

قراءات ودراسات في العمل مع الجماعات

الجزء الثاني عمليات الممارسة المهنية

الأستاذ الدكتور
محمد الظريف سعد محمد
كلية الخدمة الاجتماعية - جامعة حلوان

٢٠٠٤م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

سُبْحَانَكَ اللَّهُمَّ وَبِحَمْدِكَ
إِلَهِ الْعَالَمِينَ

صَدَقَ اللَّهُ الْعَظِيمُ

سورة البقرة آية (٣٢)

فهرس الكتاب

رقم الصفحة	المحتويات
٧	مقدمة .
	الباب الأول : عمليات الممارسة العملية في العمل مع
٩	الجماعات .
١١	الفصل الأول : البرنامج
٧٧	الفصل الثاني : التسجيل
١٠٥	الفصل الثالث : التقويم
١٤٥	الفصل الرابع : دراسة وتوجيه ديناميكية الجماعة
	الباب الثاني : مهارات الممارسة العملية في العمل مع
١٦٩	الجماعات .
١٧١	الفصل الخامس : مهارات الممارسة المهنية
٢٢٧	الباب الثالث : تطبيقات في العمل مع الجماعات .
	الفصل السادس : المنهج العلمي والتحليل المهني للمواقف
٢٢٩	والتقارير في العمل مع الجماعات
	الفصل السابع : عرض وتحليل تقرير دوري في العمل مع
٢٥٧	الجماعات
٢٨٣	الباب الرابع : دراسات في العمل مع الجماعات .
	الفصل الثامن : برامج خدمة الجماعة وإشباع الحاجات
٢٨٥	الإنسانية للشباب الجامعي
	الفصل التاسع : دور مقترح للأخصائي الاجتماعي في تنمية
	المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز
٣٠٥	الشباب

مقدمة

خدمة الجماعة طريقة من طرق الخدمة الاجتماعية تركز اهتمامها على الجماعة باعتبارها وسيلة أساسية لتنمية شخصية الفرد الذي يؤثر بالتالي في نمو الجماعة وتغيير المجتمع ، وعلى الرغم من أن خدمة الجماعة كانت جزءاً من أهداف أنشطة مؤسسات تنظيم المجتمع إلا أنها أصبحت من منتصف القرن العشرين تتضمن عمليات متميزة لطريقة خدمة الجماعة التي تعتمد اعتماداً كبيراً على التفاعل الجماعي واستخدام العلاقات المتبادلة بين الأعضاء، هذه العمليات تحدد أهداف المؤسسة وأسلوب التكوين والبناء داخل الجماعة هذا بالإضافة إلى التخطيط العلمي والمهني لوضع وتصميم البرنامج وما يتضمنه ذلك من وسائل تعبير تسهم في اكتشاف إمكانيات وقدرات الأعضاء وتحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاة .

ويقوم أخصائى الجماعة بالتدخل المهني من أجل التأثير فى مكونات الجماعة ونموها وعملياتها ويتوقف ذلك على مهارات الأخصائى ونشاطه فى مواقف التدخل المهني مع الجماعة التى يعمل معها حتى يمكن تحقيق التغيرات الاجتماعية المرغوبة .

وبلاحظ فى الوقت الراهن أن طريقة خدمة الجماعة لها استخدامات متخصصة فى العديد من المؤسسات الصحية والتعليمية والعيادات النفسية ومؤسسات رعاية الشباب والدفاع الاجتماعى والأندية الثقافية والاجتماعية ومؤسسات علاج المدمنين ومجال مكافحة المخدرات وغيرها من المؤسسات، ونتجه الآن طريقة خدمة الجماعة إلى الممارسة فى مجال تنمية المجتمعات الجديدة والمستحدثة من أجل المساهمة مع المجتمع فى تنمية اتجاهات للشباب نحو الانتماء لهذه المجتمعات .

وفى إطار ذلك يرى أن خدمة الجماعة تساهم فى حل مشكلات المجتمع وتوضيح الدور الأساسى فى مجالات البناء والتنمية . ويهدف هذا الكتاب إلى تزويد العاملين فى مجالات الخدمة الاجتماعية بصفة عامة ومجالات العمل مع الجماعات بصفة خاصة بالمعارف العلمية والخبرات المرتبطة بالممارسة المهنية لطريقة خدمة الجماعة .

ولما كانت خدمة الجماعة تتميز بعمليات أساسية تعتمد إعتياداً كبيراً على التفاعل الجماعى واستخدام العلاقات المتبادلة بين الأعضاء، لذلك يتضمن الكتاب جانباً من هذه العمليات كالبرنامج والتسجيل والتقويم وديناميكية الجماعة، كما أفرد الكتاب باباً أساسياً لمهارات الممارسة المهنية لطريقة العمل مع الجماعات .

كما يتناول الكتاب عدداً من المواقف والتقارير المتنوعة فى مجال العمل مع الجماعات وتحليلها فى ضوء الأسس والقواعد النظرية ليدرك القارئ الصواب والخطأ ويفهم الأبعاد الحقيقية لمعنى التدخل المهني فى المواقف المختلفة .

هذا ، وقد خصص الباب الرابع من الكتاب لعرض بعض الدراسات التى أجريت فى مجال طريقة العمل مع الجماعات لنتبين منها الدور الذى يمكن أن تلعبه الطريقة فى تنمية المجتمع المعاصر .

والله ولي التوفيق ،،،

المؤلف

الباب الأول

عمليات الممارسة المهنية في العمل مع الجماعات

الفصل الأول : البرنامج .

الفصل الثاني : التسجيل .

الفصل الثالث : التقويم .

الفصل الرابع : دراسة وتوجيه ديناميكية الجماعة .

الفصل الأول

البرنامج

البرنامج فى خدمة الجماعة

إذا كان الغرض العام لخدمة الجماعة هو تحقيق نمو الفرد ونمو الجماعة والإسهام فى النمو الثقافى للمجتمع ، فإن ذلك يتطلب تزويد أعضاء الجماعات بالخبرات والمهارات والمعلومات فى شتى ميادين الحياة الإنسانية ، ولاشك فى أن ذلك يمكن تحقيقه عن طريق البرنامج الذى يصمم وينفذ بمعرفة الجماعة ومساعدة الأخصائى.

والبرنامج لا يعتبر هدفاً فى حد ذاته ولكنه وسيلة لتحقيق أهداف تربوية تتعلق بنمو الأفراد والجماعات والمجتمعات ، وتمتد أيضاً إلى خلق علاقات اجتماعية إيجابية بينهم.

ولا يجب أن يتبادر إلى الذهن أن المقصود من ممارسة البرنامج هو الكسب المادى ، ولكن الغرض الحقيقى الذى تهدف إليه المؤسسة سواء التى تهتم بأوقات الفراغ أو التى تمارس برامج خدمة الجماعة لأعضائها كالمؤسسات الإيداعية هو تربية النشء تربية سليمة ومساعدته على تكوين شخصية مترنسة متكاملة متفاعلة مع المجتمع.

وإذا كانت هناك فلسفتان إحداهما تتركز حول أوجه النشاط والأخرى حول الأشخاص ، فلاشك فى أن الفلسفة الثانية هى الأفضل ، لأن الأشخاص أهم بكثير من أوجه النشاط ، فالكثرة والقلة فى عدد أوجه النشاط ، وكذلك إتقان الأعضاء للنشاط إتقاناً فائقاً لا تعيننا بقدر ما تعيننا التفاعلات والعلاقات على اختلافها عند ممارسة النشاط نفسه ، والنسبة يمكن أن يستخدمها أخصائى الجماعة لنمو الجماعات وأعضائها وتحقيق الأهداف الديمقراطية (١: ٢٠٣).^(٢)

ففكرة البرنامج إذن تشمل مجالات النشاط والعلاقات والخبرات وردود الأفعال والاستفادة بخبرات الأفراد والجماعات ، فهى إذن وسيلة لتحقيق غرض أسمى من مجرد مزاولة الأنشطة وإتقانها.

٤.

(٢) يشير الرقم بين القوسين إلى رقم المرجع فى قائمة المراجع المثبتة فى آخر الفصل ، كما يشير الرقم بعد النقطتين (:) إلى رقم أو أرقام الصفحات فى نفس المرجع.

ويعنى البرنامج أى شىء وكل شىء تؤديه الجماعة لتحقيق حاجاتها ورغباتها بمساعدة الأخصائى ، ولقد كان التفكير فى الماضى متجها إلى إعتبار أنه أوجه النشاط المختلفة ذات الطبيعة الظاهرة ، أما الآن فيرى على أنه المفهوم أو المدرك أو الفكرة المجردة التى تحتوى على أوجه النشاط المختلفة ، والعلاقات والتفاعلات والخبرات للفرد والجماعة التى توضع وتتفقد بمعرفة الجماعة وبمساعدة الأخصائى لمقابلة حاجاتهم وإشباع رغباتهم.

وتؤكد ميدلمان Middleman أن البرنامج هو كل ما تؤديه الجماعة سواء أكان لفظيا Verbal أم غير لفظي Nonverbal (١١ : ٦٦).

أما كونوبكا Konopka فترى أن البرنامج هو أى نشاط تقوم به الجماعة فى أثناء اجتماعاتها بحضور أخصائى الجماعة ، وهذه الأنشطة يجب أن تصمم وفقا لحاجات ورغبات أعضاء الجماعة ، ويتضمن هذا تشخيص حاجات الفرد والجماعة ، ودراسة وتقدير ذلك بالنسبة للجماعة والمؤسسة وغرضها والقيم المهنية وأخلاقيات العلاقات الإنسانية (٧ : ١٢٩).

إن أى مناقشة للبرنامج لابد أن تفرق بين محتويات البرنامج Program Content ، ووسائل التعبير Media of Expression ثم طريقة إدارته وقيادته Media of Conducting (١ : ٢٠٤).

فمحتويات البرنامج ، هى جزء مستمد من خبرات الحياة ، والتى تعنى شيئا بالنسبة للأفراد فى مراحل نموهم ، فمثلا معظم محتويات البرنامج فى خدمة الجماعة تدور حول الترويج واستغلال أوقات الفراغ ، وهذا مهم لكل إنسان لأن الطريقة التى نستعملها فى استغلال أوقات الفراغ والانتفاع به ذات أهمية اجتماعية فى العصر الحديث ، كما أن مجال اشتراك المواطنين فى الحياة الاجتماعية العامة ضرورى وتهدف إليه طريقة خدمة الجماعة ، وهناك مجالات أخرى تهتم بها طريقة خدمة الجماعة ومؤسساتها ، فتهتم بعض المؤسسات بمجال الأسرة وحياتها ومشكلاتها ، ويهتم البعض الآخر بالنواحي الصحية ، ويهتم غيرها بالتوجيه المهني ، وتهتم فئة أخرى بفلسفة الحياة والعلاقات الشخصية ، والخلاصة هى أن لمحتويات البرنامج مجالات مختلفة مستمدة من خبرات الحياة ، ويختلف اهتمام المؤسسات بها تبعا لحاجات الأفراد والجماعات. ووسائل التعبير فى البرنامج ، هى الوسائل الخاصة التى يستخدمها أعضاء الجماعة لممارسة البرنامج ، فالحفلات والرياضة البدنية ، والرسم

والنحت ، ووسائل الترويج ، والمناقشة الجماعية ، والتمثيل والموسيقى ، والرحلات والزيارات وغيرها ما هي إلا وسائل للتعبير .

أما الطريقة ، أو بعبارة أخرى دور أخصائي الجماعة ، فهو بإختصار أن يساعد أعضاء الجماعة والجماعة ككل لاختيار محتويات البرنامج وكذلك وسائل التعبير عنها وفقاً لحاجاتهم ورغباتهم ، وعليه أن يساعد الجماعة على تنظيم نفسها إدارياً ، وتحديد مهمة ووظيفة كل عضو ، حتى يمكن تنظيم المناقشات ، واتخاذ القرارات فى الموضوعات المختلفة ، وتنفيذ هذه القرارات ، وتوزيع المسئوليات على الأعضاء وتنفيذها .

وأود أن أشير إلى أن هدف طريقة خدمة الجماعة ليس مقصوراً على ممارسة أوجه نشاط معينة لبعض النظر عن حاجات ورغبات الفرد والجماعة ، بل غرضها الأساسى هو مساعدتهم على النمو مستخدمة البرنامج كأداة ووسيلة للوصول إلى الأهداف الاجتماعية المبتغاة سواء كثرت أم قلت أوجه نشاط البرنامج التى يمارسها الأعضاء ، فالكثرة والقلة فى عدد أوجه النشاط ، وكذلك إتقان الأعضاء للنشاط اتقاناً فائقاً لا تعيناً بقدر ما تعيننا التفاعلات والعلاقات عند ممارسة النشاط نفسه ، وإذى يمكن أن يستخدمها أخصائى الجماعة لنمو الجماعة وأعضائها وتحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاة .

ولاشك فى أن الأساس الذى يبنى عليه أى برنامج يختلف باختلاف الهدف الذى ينبغى تحقيقه من وراء هذا البرنامج ، والهدف العام ممن تنظيم البرنامج هو إبراز شخصية الفرد ليصبح مواطناً صالحاً عن طريق نشاط حر منظم يقوم به .

وتشمل الأهداف التى ينبغى أن تحققها البرامج ما يلى :

- ١- ضمان اشتراك أكبر عدد من الأفراد فى النشاط حتى لا تقتصر الفائدة على عدد قليل من الأعضاء ، وهكذا يمكن قياس نجاح أى برنامج بمدى إقبال الأفراد على الإشتراك فيه .
- ٢- ضمان تحقيق أكبر فائدة ممكنة بأقل جهد مبذول وبأقل تكاليف ممكنة وأقصر وقت مستطاع .

٣- إتاحة الفرصة لكل فرد لكي يروح عن نفسه بالتنفيس عن الرغبات المكبوتة ويعتبر هذا هدفاً وقائياً هاماً ضد الانحراف وسوء التكيف الناتجين عن أنواع الصراع النفسى.

٤- تهيئة الفرصة لاكتشاف القدرات الخاصة والاستعدادات والمهارات الكامنة لدى الأفراد لإمكان تميئها وإشباعها ، ويجب ألا يفهم أننا نعى الاكتفاء بعدد محدود من الأعضاء يقال عنهم أصحاب الخبرات والكفاءات وتهمل الآخرين ، فكل إنسان فيه ناحية أو أكثر من نواحي الامتياز ، ومهمتنا إتاحة الفرصة له ليكتشف نفسه ومعرفة نواحي القدرة فيه فنعمل على صقل قدراته ومهاراته.

٥- تنمية الهوايات الموجودة لدى الشباب وخلق هوايات جديدة وتوسيع آفاقهم الفكرية والعملية.

٦- إتاحة الفرصة للتدريب على ممارسة فن الحياة ، فيساعد العضو على اكتساب المرونة اللازمة التي تساعد على التكيف فى الحياة الاجتماعية وعلى إقامة العلاقات الناجحة.

٧- هناك أهداف أخرى كثيرة يحتاجها الفرد مثل القدرة على الابتكار والمخاطرة والتفكير الواقعى والخدمة العامة والإيمان بالسلام العالمى والمنافسة الشريفة وتكوين المثل العليا إلى غير ذلك.

ويرى فريق من المتخصصين فى خدمة الجماعة أن للبرنامج ثلاثة أهداف رئيسية :

أ- إضافة معلومات جديدة.

ب- تعليم أفكار موضوعية هادفة.

ج- تقديم خبرات فى مجال الابتكار والإبداع والتعبير عن النفس.

ويرى " كلين Klein " أن للبرنامج دوراً هاماً فى توفير عديد من القيم المرغوب فيها والتي تساعد على نمو الفرد كفرد ونمو الجماعة ككل ، هذه القيم يحددها " كلين " فيما يلى :

١- يوفر البرنامج اتصالاً أكبر وغير شخصى مع الناس.

- ٢- تتضمن البرامج ترويحاً وقيماً ترويحية.
 - ٣- البرامج وسيلة للارتباط بالمؤسسة ولمعرفتها والتأثر بها.
 - ٤- تعمل البرامج على ضم الجذاعات معاً.
 - ٥- تلمى مهارات اجتماعية.
 - ٦- تجمع أشخاصاً ذوي وجهات نظر متباينة معاً .
 - ٧- تمكن العضو في أن يختار بين الانضمام لإحدى الجماعات الصغيرة.
- ويمكن النظر للأهداف التي يحققها البرنامج ومدى إتساق تلك الأهداف مع أهداف خدمة الجماعة فيما يلي (٢: ٨٥ - ٨٩) :

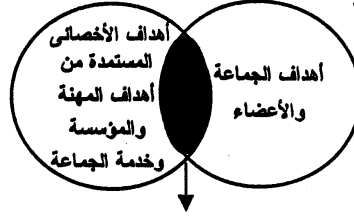
أولاً : البرنامج كوسيلة لاستثارة التفاعل بين الأعضاء :

يتعذر استمرار الجماعة بدون استمرار عملية التفاعل بين الأعضاء وإن لم يكن هناك ما يربط الأعضاء ويحول اهتماماتهم أو أهدافهم المشتركة إلى واقع، فإنه يصعب التوصل إلى الأهداف التي تسعى إليها ، ومن ثم يعتبر البرنامج وسيلة لاستثارة التفاعل بين أفراد ارتبطوا في اتصال بعضهم ببعض ، فدعوة الأعضاء لمناقشة جماعية تستثير التفاعل ، وقيام الأعضاء برحلة أو مشروع جمعي يتولد عنها مواقف تستدعي التفاعل.

ثانياً : البرنامج كمحور للتفاعل وترجمة للأهداف :

يدور تفاعل الأعضاء حول البرنامج ، وما يتضمنه من مواقف أو أشخاص أو استجابات أو استعدادات ، فالحفل المتوقع قيام الجماعة بتنفيذه ، أو الندوة التي يخطط لها الأعضاء أو المشروع الذي يفكر الأعضاء القيام به كلها تصبح محورا للتفاعل ، ومن ثم يقدم البرنامج للأخصائي وسائل غير مباشرة للتأثير في الجماعات وأعضائها وتحقيق أهداف خدمة الجماعة.

أما عن الأهداف وتفاعلها وتحويلها إلى برامج ، فيمكن توضيحها بالشكل الآتي :



تترجم إلى البرامج في ضوء :

- ١- قيم المجتمع وأهدافه العليا.
- ٢- أهداف المؤسسة وإمكانياتها.
- ٣- طبيعة تكوين الجماعة :
- أ- أطفال - شباب - مسنين.
- ب- أسوياء - معوقين - منحرفين - مرضى.
- ٤- احتياجات ومطالب النمو.
- ٥- المرحلة التي تمر بها الجماعة ، وإمكانية التحول للنمو.

ويتضح من الشكل السابق :

- ١- للجماعة والأعضاء أهداف معينة ، وقد تختلف أهداف الأفراد مما يستدعى إيجاد ثمة توازن بين إشباع الحاجات الفردية وتحقيق أهداف الجماعة ككل.
- ٢- يساعد الأخصائي الجماعة وأعضائها على تحقيق تلك الأهداف ، أما إذا كانت الأهداف غير واضحة فالأمر يحتاج إلى اكتشافها.
- ٣- للأخصائي أهداف مرتبطة بأهداف المجتمع والمؤسسة ، وأهداف وأغراض خدمة الجماعة.
- ٤- تبدو الحاجة لإيجاد روابط بين أهداف الجماعة وأهداف الأخصائي ، فقد يجاهد الأعضاء للقيام برحلة ، ويصبح هدف الجماعة ينصب أساساً على مدى الإستمتاع المتوقع من مجرد الخروج من المؤسسة والذهاب إلى

الرحلة ، ومع هذا يجد الأخصائى أن أهداف الجماعة المعلنة تتفق مع أهدافه ، فالرحلة بالنسبة له فرصة لنمو العلاقات بين الأعضاء ، ووسيلة لتحمل المسؤولية وإيجاد التعاون خلال عمليات التخطيط والتنفيذ لها.

٥- تترجم أهداف الجماعة وأهداف الأخصائى إلى مجموعة من البرامج تتفق وحاجات ورغبات وميول الجماعة وأعضائها ، وتتفق مع ما يهدف إليه الأخصائى من توفير فرص النمو أو تعديل الاتجاهات أو تنمية الضوابط ... إلى غير ذلك من أهداف خدمة الجماعة.

٦- يضع الأخصائى فى اعتباره اتفاق البرامج مع إمكانيات المؤسسة وأهدافها وطبيعة الجماعة والمرحلة التى تمر بها وغير ذلك من العوامل.

ومن ثم يصبح البرنامج فى خدمة الجماعة ترجمة للأهداف فى تعاملها.

ثالثاً : البرنامج كوسيلة لنمو الإحساس بالانتماء :

كثيراً ما يفقد البعض مشاعر الانتماء ، ولعل من أصعب الأمور على الإنسان أن يجد نفسه فى موقف ينعزل فيه عن الناس ، ويفقد ارتباطه بهم ، ويضعف إحساسه بالانتماء ، فالطفل الصغير الذى تعود الهروب من الأسرة ، والجد الذى انقطعت صلاته بأبنائه ، والمريض الذى يتطلب علاجه البقاء فى المستشفى لمدة طويلة ، والعامل الذى انتقل إلى بلد آخر سعياً وراء العمل الأفضل ، كل منهم يسعى إلى الانتماء ، ومن ثم تتوفر برامج خدمة الجماعة فى مؤسسات الأحداث أو دور المسنين والمستشفيات أو غيرها ، ويكون الغرض منها تنمية تلك المشاعر.

رابعاً : البرنامج كأداة لتكوين العلاقات بين الأفراد والشعور بالأمن :

يعتبر البرنامج - وما يتضمنه من أنشطة وتفاعلات - الوسيلة لتكوين العلاقات بين الأفراد وكذلك تنمية الشعور بالأمن ، خاصة الذين يفكرون إلى تلك المشاعر بسبب ظروفهم الخاصة.

خامساً : البرنامج كوسيلة لاستثارة العلاقات الكامنة لدى الأفراد واستغلالها إلى أقصى حد ممكن :

عن طريق اكتشاف الفرد لذاته ، وقدراته ، وإتاحة فرص الممارسة والتدريب.

سابعاً : البرنامج وسيلة للتدريب على مواجهة مواقف اتخاذ القرار وأسلوب التفكير الجماعي :

تهتم خدمة الجماعة بمساعدة الأعضاء في تحسين أدائهم الاجتماعي، وعملية اتخاذ القرارات خلال المناقشات، عملية ملازمة للأدوار الاجتماعية التي يقوم بها الفرد .

إن كثير من أوجه نشاط البرنامج يمكن أن تصمم بحيث تصبح عملية اتخاذ القرارات جزء منها ، وعندما يتعلم الفرد في الجماعة كيفية مواجهة البدائل واختيار أصلحها في صنع القرار فيجب حينئذ مساعدته على أن يستخرج هذه الخبرة في مواقف أخرى في نفس الجماعة أو الجماعات الأخرى. وتؤدي المناقشات التي تجرى في الجماعات إلى تنمية الفكر وشعور الفرد بالحرية والتلقائية ، ووسيلة للتدريب على التفكير المنظم وتعلم الأسلوب العلمي.

سابعاً : البرنامج كأداة لضبط السلوك الفردي والجماعي وتنمية المعايير : فبعض أنشطة البرامج تتطلب ضوابط من نوع ما ، ويتعلم الفرد كيف يضبط سلوكه أو رغباته وإشبعاته ، وكيف يمكن أن يتنازل في بعض الأوقات لصالح الجماعة ككل.

ثامناً : البرنامج كأداة لتشخيص المشكلات أو السموميات ومظاهر سوء التكيف الشخصي والاجتماعي :

ويبدو هذا من خلال ملاحظة الأخصائي للأعضاء أثناء ممارستهم لأوجه نشاط البرنامج فالعدوان أو السيطرة المفرطة أو الأناية الزائدة أو القلق والتردد الدائم كلها أعراض يمكن اكتشافها خلال ممارسة الأعضاء للبرنامج.

تاسعاً : البرنامج وسيلة لربط الجماعة بالمجتمع : لا تتعزل الجماعة أو حتى المؤسسة عن المجتمع ، فالجماعة جزء من المؤسسة وهما جزء من المجتمع الأكبر.

المبادئ التي تراسى مند وضع البرنامج :

ليست عملية وضع البرامج من السهولة كما قد يعتقد البعض ، ولكن هناك مبادئ يجب أن تراعى قبل التفكير فى هذه العملية، ويمكن مناقشة أهم المبادئ على الوجه التالى (٣: ١٦٧ - ١٧١) :

١- فهم الفرد :

ذلك أن الأساس الأول فى وضع البرامج هو أن تكون هذه العملية مبنية على تفهم الفرد الذى توضع له هذه البرامج ، ومن المعروف أن الفرد كثير الاحتياجات متقلب النزعات ، لذلك يجب أن تتسم البرامج بالمرونة حتى تكون كفيلة بإشباع الحاجات المتغيرة.

٢- مستوى البيئة ومستوى البرامج :

من الأسس الهامة عند وضع البرامج أن تكون فى مستوى يتناسب مع المستويات السائدة فى بيئة أعضاء الجماعة ، بمعنى أنه لا يصح تصميم برامج فى مستويات أعلى بكثير من مستويات الأعضاء أنفسهم حتى لا ينتقل الفرد طرفة واحدة من مستوى بيئته إلى مستويات غريبة عنه الأمر الذى يسبب له نوع من القلق النفسى ، لذلك كان من الأهمية بمكان أن تراعى الظروف الاقتصادية والاجتماعية فى البيئة حتى توضع البرامج المناسبة فى ضوئها.

٣- الديمقراطية فى الوضع والتنفيذ :

يجب أن توضع البرامج بمعرفة الأعضاء أنفسهم فلا تفرض عليهم من قبل الأخصائى الاجتماعى أو المؤسسة لأن إشراك الأعضاء فى تصميم برامجهم كفيل بأن يجعل البرامج ممثلة إلى أقرب صورة لميول الأعضاء ورغباتهم ونزعاتهم ، ولا يتأتى ذلك إلا عن طريق تبادل الرأى والتعبير عن الرغبات فى صراحة تامة وحرية شاملة ، أما من حيث تنفيذ البرامج بمعرفة الأعضاء أنفسهم فهذا يتأتى عن طريق اشتراك كل واحد منهم اشتراكاً عملياً فى التنفيذ بما يتناسب مع قدراته وإمكاناته ، على أن يكون ذلك بمساعدة الأخصائى وفى حدود أهداف ووظيفة المؤسسة وقيم وتقاليد المجتمع وإمكاناته.

٤- الكفاية والإشباع :

يجب أن تقابل البرامج حاجات الأعضاء جميعاً ، كما يجب أن تكون متضمنة من العناصر ما يكفى لإشباع حاجات كل عضو على حدة ، وهذا لا يتم

إلا إذا كانت البرامج غنية بالأنواع الإيجابية من الأنشطة ، كما يجب أن يراعى فيها أن تكون وسيلة لتحويل أنواع النشاط الفردى إلى نشاط جماعى بقدر المستطاع ، كذلك يجب أن تتفق هذه البرامج مع ميول واستعدادات ورغبات أعضاء الجماعة.

٥- مراعاة الزمان والمكان :

من البرامج ما لا يصلح تنفيذها إلا فى أماكن هادئة وبعضها يحتاج إلى الأماكن الخلوية أو الشواطئ أو غير ذلك ، فإذا كان البرنامج يتطلب مكاناً واسعاً غير متوفر فى المؤسسة أو المدرسة مثلاً ، فينبغى دراسة كل موارد البيئة وإختيار أصلحها لتنفيذ البرنامج ، وإذا نظمت رحلة مثلاً ، فلا بد من مراعاة وسائل الانتقال وتكاليفها ووسائل المبيت ومواعيد الذهاب والعودة وما إلى ذلك بما يتناسب مع ظروف الأعضاء وإمكاناتهم.

٦- مراعاة العمر والنوع :

تمتاز كل مرحلة من مراحل النمو بسميزات خاصة وتختلف ميول الأفراد باختلاف هذه المراحل ، وتختلف البرامج فى كل مرحلة من هذه المراحل ، فالمراهقون مثلاً يميلون إلى الألعاب الرياضية بينما كبار السن يميلون إلى النشاط الإجتماعى والإطلاع وكذلك فإن نشاط الطفل يتغير فى سن الخامسة عشرة مثلاً عنه فى سن الثالثة.

والنوع كذلك عامل مهم يجب أن يراعى عند وضع البرامج ، فالمجتمع بما يفرضه من قيود على أحد الجنسين ارتباطاً بالتقاليد يجب أن توضع له برامج خاصة تتناسب مع طبيعتهم ومع مراعاة القيم والعادات والتقاليد.

٧- عدد المشتركين فى البرنامج :

عند وضع برنامج ما يجب أن نعرف عدد أعضاء الجماعة التى سيوضع لها هذا البرنامج ، وكذلك عدد الضيوف إذا كانت حفلة عامة أو مهرجاناً ، فجماعات الهوايات لا يتعدى عدد أفرادها العشرة أو العشرين بينما يشترك فى حفلات السمر والتمثيل عدد كبير حتى تضمن نجاح مثل هذه الحفلات.

وبمعرفة عدد الحاضرين في حفلة أو مهرجان يمكن إعداد المكان اللازم لهم جميعاً ، إذ يرجع عدم نجاح بعض الحفلات لزيادة عدد الضيوف وضيق المكان.

٨- الوقت والتنظيم :

للوقت أهمية كبرى في نجاح البرنامج ، فالبدء في الموعد المحدد يعلم الأعضاء احترام المواعيد وتقدير المؤسسة التي أقامت هذا البرنامج ، وكذلك يجب أن ينتهي البرنامج في الموعد المحدد لإنتهائه. وتنظيم الوقت على البرنامج أمر هام ، فقد يسبب إهمال ذلك فشل البرنامج ، أما من حيث التنظيم فإن المؤسسات الاجتماعية لا ترتبط بنظام معين لبرامجها ، بل أنها تضع البرامج وتغير في تنظيمها لتحقيق رغبات وميول المشتركين فيها.

ويمكن تلخيص المبادئ السابقة عن طريق الإجابة على الأسئلة التالية:

- | | |
|-------|--------------------------------------|
| Whom | ١- لمن توضع البرامج؟ |
| Who | ٢- من الذي يضع البرنامج؟ |
| Why | ٣- لماذا توضع البرامج؟ |
| What | ٤- ماذا تحتوي البرامج؟ |
| When | ٥- متى يبدأ تنفيذ البرنامج؟ |
| Where | ٦- أين ينفذ البرنامج؟ |
| How | ٧- كيف تقوم الجماعة بتنفيذ البرنامج؟ |

ونرى كل من Sally, Brown أن هناك ثمة خطوات أساسية يمكن أن

نسترشد بها في وضع وتصميم البرنامج على أسس موضوعية هي :

- ١- تحليل البرنامج في جلسات المناقشة.
- ٢- تحديد الغرض من تصميم وتنفيذ البرنامج.
- ٣- اختيار الأنشطة والموضوعات التي من شأنها أن تثرى البرنامج.
- ٤- ربط الاحتياجات المادية للبرنامج بالموارد المتاحة.
- ٥- البدء مبكراً في تجميع المادة المناسبة للبرنامج.

ويمكن إضافة بعض الأسس التي تراعى عند التصميم أو التخطيط

للبرنامج على النحو التالي :

- ١- يجب اعتبار البرنامج وسيلة لتحقيق أهداف معينة وليس غاية في حد ذاته.
- ٢- يجب مراعاة التكامل بين أهداف البرنامج وأهداف المجتمع والمؤسسة والجماعة وأعضائها.
- ٣- يجب استغلال واستثمار ما يترتب على البرنامج من تفاعل.
- ٤- أن يراعى اشتراك الأعضاء فى وضع وتنفيذ البرنامج.
- ٥- أن يراعى الظروف الإجتماعية والإقتصادية للأعضاء ، بحيث يتناسب البرنامج مع المستويات السائدة بين أعضاء الجماعة.
- ٦- أن يتفق البرنامج مع حاجات الأعضاء ، مع تغير تلك الحاجات تبعاً للتقدم فى مستويات العمر وحاجات النمو.
- ٧- أن يتفق مع عدد الأفراد المتوقع اشتراكهم فيه.
- ٨- يجب الاستفادة من الموارد المختلفة التى يمكن أن تسهم فى فعالية البرنامج وتزويد من حصيلة الخبرات التى يوفرها.
- ٩- يجب أن تتصف البرامج بالمرونة والإبتكار حتى يمكن إشباع الحاجات الطارئة والمواقف المتغيرة.

مناصر وضع وتصميم البرنامج :

حين يعمل الأخصائى الاجتماعى مع الجماعة فهو يدرك أن من أدواره الهامة مساعدة الجماعة على وضع وتصميم البرنامج ، فهو يدرك مرحلة النمو التى يمر بها أعضاء الجماعة ، ويترك فى نفس الوقت أنواع البرامج التى تقابل هذه المرحلة ، فضلاً عن إلمامه الواعى بإمكانيات المؤسسة وموارد المجتمع المحلى التى تساعد على تنفيذ هذه البرامج ، كذلك يعرف للقيم والمستويات السائدة فى البيئة التى تخدمها المؤسسة إلا أن الأخصائى - كما سبق القول - ليس هو المسئول الوحيد عن وضع وتنفيذ البرنامج، أن دوره هو دور المساعد والخبير ذلك أن عملية وضع وتصميم البرنامج تتضمن ثلاثة عناصر أساسية

هى الأعضاء والأخصائى ومحتويات البرنامج ، هذا ويمكن مناقشة هذه العناصر على النحو التالى :

أ- أعضاء الجماعة :

يرتكز البرنامج على عضو الجماعة ، لذلك يجب أن يبدأ من مستوى العضو وحاجاته وخبراته حيث تقابل هذه الحاجات وتتمى تلك الخبرات على ضوء قدراته الشخصية.

ولما كانت الجماعات تختلف من حيث المرحلة العمرية لأعضائها وميولهم ومعاييرهم فإن هذه العوامل تؤثر فى تصميم البرنامج ، وعلى ذلك فإن أعضاء الجماعة بأعمارهم ومستوياتهم وميولهم وقدراتهم وعلاقاتهم مع بعضهم البعض وأسلوب تنشئتهم الخاصة عنصر هام فى تصميم البرنامج.

ب- أخصائى الجماعة :

يعتبر الأخصائى الاجتماعى الذى يعمل مع الجماعة بخبراته المهنية وقدراته الخاصة ومهاراته وعلاقاته بالأعضاء وفهمه لوظيفة المؤسسة وأهدافها، وتمثله لقيم ومعايير المجتمع عنصراً آخر من عناصر تصميم البرنامج.

ج- محتويات البرنامج :

لمحتويات البرنامج إمكانياتها اللازمة لها والتي تفيد فى مقابلة حاجات الأعضاء وميولهم وكذلك تساعد فى المحافظة على قيم الجماعة والمجتمع ، وتشمل محتويات البرنامج أنواع النشاط التى تمارسها الجماعة.

ولاشك فى أن العناصر الثلاثة السابقة متفاعلة مع بعضها ويجب أن ندرك أنه قد ترجح كفة إحداها بمقدار ضئيل على كفتى العنصرين الآخرين ، فتارة يكون الموقف فى يد الأعضاء ويكونون هم أصحاب الكلمة الأخيرة ، وتارة يكون الأخصائى هو الأكثر دخلاً وأحياناً يكون لمحتويات البرنامج المكان الأول ، على أن عملية تصميم البرنامج يجب ألا تكون وفقاً على عنصر واحد على حساب العنصرين الآخرين ، وإنما هى عملية مستمرة للتنقل من عنصر إلى آخر حسب مقتضيات المواقف المختلفة بل يجب أن يحدث نوع من الاتزان والتكامل بين العناصر الثلاثة.

ويجب أن ندرك أن هناك ثمة فروق بين محتويات البرنامج ووسائل التعبير ، فمحتويات البرنامج هى جزء مستمد من خبرات الحياة والتقى تعنى

شيئاً بالنسبة للأفراد في مراحل نموهم ، أما وسائل التعبير فهي تلك الوسائل التي يستخدمها أعضاء الجماعة لممارسة البرنامج مثل الحفلات والرحلات والمعسكرات والمناقشة الجماعية ... الخ.

دور الأخصائي في وضع وتصميم البرنامج :

يمكن مناقشة دور الأخصائي في وضع وتصميم البرنامج لما لهذا الدور من أهمية في مساعدة الأعضاء على النمو واكتساب الخبرات والمهارات. ومن رأى كل من " ولسن Wilson " و " رايلاند Ryland " أن هذا الدور يتضمن ما يلي :

١- مساعدة الأعضاء على وضع وتصميم البرنامج :

Helping the members plan the program

من المعروف أن نجاح البرنامج يتوقف على مدى قيام أعضاء الجماعة بتصميم وتنفيذ البرنامج ، ولكن هذا لا يعنى أن الأخصائي يقف موقف المتفرج إزاء هذه العملية ولكنه يعنى أنه يعمل على مساعدة الجماعة كوحدة طبقاً لقدراتها ومرحلة نموها وفقاً لحاجات ورغبات الأعضاء. وعلى الأخصائي أن يدرك أهمية علاقات أعضاء الجماعة بعضهم ببعض وعلاقتهم معه في التأثير على تصميم البرنامج وكذلك أهمية تأثير قادة الجماعة والعشيرات فيها على هذه العملية ، وعلى الأخصائي مساعدة الأعضاء على إدراك أهمية تعديل أو تغيير البرنامج إذا ما تطلب الأمر ذلك ليكون أكثر إشباعاً لاحتياجاتهم ورغباتهم.

٢- اكتشاف واستثارة الحاجات والرغبات :

Discovering and Arousing Interests

باعتبار أن للرغبات ثلاثة أنواع :

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| أ- الرغبات الطبيعية أو المفروضة. | Assumed Interests |
| ب- الرغبات المعبرة أو الصريحة. | Expressed Interests |
| ج- الرغبات الضمنية. | Implied Interests |

ويقوم الأخصائى بتحقيق ذلك عن طريق الدراسة المنظمة ومقابلات الأعضاء والملاحظة والإصغاء واستخدام الاستفتاءات وقوائم تحديد الرغبات ودراسة المجتمع المحلى.

٣- استخدام البيئة ومواردها Using the Environment :

وذلك عن طريق تعريف الأعضاء بالموارد المتاحة داخل المؤسسة وخارجها ، ولاشك فى أن استخدام الموارد البيئية يساعد على إضافة العديد من أوجه النشاط التى قد تقف موارد المؤسسة المحدودة أمام تنفيذها وممارستها ، ويمكن استخدام أخصائيو الهوايات والحرف بالمؤسسة فى مساعدة الأعضاء على اكتساب خبرات ومهارات جديدة.

ويعتبر بعض أعضاء الجماعة الذين يتقنون مهارات معينة من أهم الموارد التى تستخدم لتعليم الجماعة وإكسابها الخبرات المختلفة ، وفى بعض الأحيان يستخدم الأخصائى نفسه كأحد موارد البيئة فى استخدام مهاراته وخبراته لمساعدة الجماعة وأعضائها فى الوقت المناسب بحيث لا ينسبه ذلك دوره كملاحظ وموجه للعملية التفاعلية.

٤- مساعدة الجماعة على استخدام الحدود ومواجهة الصعوبات : Using Limitations

يتطلب تنفيذ بعض البرامج توافر إمكانيات معينة ، وفى بعض الأحيان تكون موارد المؤسسة قاصرة بحيث لا تستطيع أن توفر كل الإمكانيات المطلوبة ، وفى هذه الحالة يساعد الأخصائى الجماعة على استخدام إمكانيات المؤسسة والمجتمع المحلى المتاحة والتزام الحدود التى تفرضها تلك الإمكانيات مع استغلال الإمكانيات الفردية للأعضاء وعليه أيضاً أن يساعد الأفراد نوى القدرات المحدودة على التكيف مع باقى أعضاء الجماعة خلال ممارسة الأنشطة المختلفة.

٥- التعليم والقيادة Teaching and Leading :

وذلك عن طريق إتاحة الفرصة للأعضاء الذين يتقنون أنشطة معينة لتعليم بقية الأعضاء وقيادة هذه الأنشطة لكى يتدربوا على الثقة بالنفس وعلى

القيادة والتبعية وتحمل المسؤولية ، على أن يراعى الأخصائي قوانين التربية من حيث الانتقال من المعروف إلى غير المعروف ومن الأسهل إلى الأصعب وقوانين التكرار والممارسة.

٦- مساعدة الأعضاء على اكتساب المهارات :

Helping Individuals to gain skills

ويعنى ذلك أن يدرك الأخصائي أهمية اكتساب الأعضاء لمهارات جديدة من خلال ممارسة أوجه نشاط البرنامج ، وعليه أن يعنى بمن يفتقرون إلى المهارة من أعضاء الجماعة وأن يساعدهم على تنمية المهارة المحدودة لديهم والانتماج مع بقية الأعضاء ، وعليه أن يدرك أن نجاح الجماعة فى تنفيذ برنامج معين يؤدي إلى مزيد من النجاح ، وأن تكون الأنشطة متنوعة وتتسم بالخبرات التقدمية حتى يكتسب الأعضاء أكبر قدر من المهارات المختلفة.

٧- مساعدة الجماعة على الاستعانة بالخبراء :

Using the Experts

قد تحتاج الجماعة أو أحد أعضائها إلى الاستعانة بخبير فى نوع معين من النشاط لا يعرفه الأخصائي أو أى عضو فى الجماعة ، وعليه إذن فى هذه الحالة أن يساعد الجماعة على معرفة بعض المعلومات عن هذا الخبير وتحديد ما تريد معرفته منه ، وعليه أن يساعد الجماعة أيضاً على الحصول على كل ما يريدون معرفته من الخبير ويجب أن يتولى أخصائي الجماعة دعوة الخبير نفسه أو قد يكلف أحد الأعضاء بذلك ، أو أن تشكل لجنة من بعض أعضاء الجماعة للقيام بهذه المهمة.

دور الأخصائي فى مساعدة الجماعة على تخطيط برامجها :

ينبغي أن يكون الأخصائي على وعى بالجماعة التى يعمل معها من حيث خبراتها السابقة وحاجات أعضائها ، وأن يوفر الجو الذى يسمح للأعضاء بالتعبير عن أنفسهم وتحويل الرغبات والحاجات إلى واقع ، ويتوقف تدخل الأخصائي فى مساعدة الجماعة على تخطيط برامجها على بعض العوامل منها :

أ- مستوى الأعمار : فصغار السن أو الأطفال فى المرحلة المبكرة فى حاجة إلى من يساعدهم فى تقديم واقتراح البرامج ، ويترك لهم الإختيار والمفاضلة ونظراً لمعرفة الأخصائى بحاجات ومطالب النمو فى هذه المرحلة يستطيع أن يعرض من البرامج التى تتفق مع هذه الحاجات ، أما الأطفال فى مرحلة الطفولة المتأخرة فقد اكتسبوا بعض الخبرات التى تمكنهم من إستخدامها فى إختيار البرامج ، مع نقص خبراتهم فى إتخاذ القرارات المتعلقة بالتخطيط والتنفيذ ، وعادة ما يشعر الأعضاء فى مرحلة المراهقة بإتجاهات نحو التحرر والرغبة فى الإستقلال وتحمل المسئولية ، ويقوم الأخصائى بمساعدتهم فى التخطيط واتخاذ القرارات ، أما الشباب فهم أكثر نضجاً ويتمتعون بقدرات تمكنهم من تخطيط وتنفيذ البرامج ، ويقوم الأخصائى بدور المستشار والخبير كمصدر للمعلومات ، يجب أن نضع فى الاعتبار أن معيار العمر ليس المؤشر الوحيد لمدى تدخل الأخصائى فى مساعدة الجماعة على تخطيط برامجها.

ب- المستوى العقلى : تختلف المساعدة التى يقدمها الأخصائى حسب المستوى العقلى للأعضاء ، ويحتاج العمل مع الجماعات التى تضم ضعاف العقول إلى تدخل مستمر من الأخصائى بعرض البرامج المختلفة التى يشعر أنها تتفق وقدراتهم العقلية وتتناسب محتوياتها مع جوانب النمو الشخصى والاجتماعى للأعضاء.

ج- مرحلة نمو الجماعة : يقوم الأخصائى بتقديم مساعدته فى ضوء مرحلة النمو التى حققتها الجماعة ، ولهذا يحدد نشاطه ومدى تدخله ، فهو المسئول بصورة كلية على تخطيط البرامج فى مرحلة معينة ، وفى مراحل أخرى يتدخل بالتبعية أو الاستشارة ، وفى مرحلة ثانية يوجه أو يعلم ، وبصفة عامة عليه مساعدة الجماعة على تنمية القدرة على الممارسة للحياة الجماعية واتخاذ القرارات الخاصة بالبرامج.

د- طبيعة الجماعة : تفرض طبيعة الجماعة ونوعية الأعضاء الأسلوب الذى يستخدمه الأخصائى فى المساعدة ، فالجماعات التى تتكون من مرضى

المستشفيات تحتاج إلى تدخل الأخصائي واقتراحاته حول البرامج وتحمل
الجزء الأكبر في عملية التخطيط نتيجة عدم ثبات واستمرار العضوية في
الجماعة ولخروج البعض وانضمام البعض الآخر.

وتحتاج الجماعات التي تضم الأحداث المنحرفين إلى توفير البرامج التي
تشبع رغبات وحاجات الأعضاء من ناحية ، وتخفف من التوتر والقلق والسلوك
العدواني من ناحية أخرى ، وتبدو مهارة الأخصائي في مساعدة هذه الجماعات
على إعداد برامج تحقق الأهداف في تكاملها.

ويمكن استعراض دور الأخصائي في مساعدة الجماعة على تخطيط
برامجها فيما يلي (٤: ١٢١ - ١٢٢) :-

- ١- مساعدة الجماعة على اكتشاف حاجاتها ورغباتها.
- ٢- مساعدة الأعضاء على إدراك قدراتهم وإمكانياتهم، حتى لا يؤدي الطموح
الزائد للأعضاء إلى وضع برامج تفوق إمكانياتهم ويؤدي فشل التنفيذ إلى
ردود فعل سلبية.
- ٣- مساعدة الجماعة على إكتساب العمل الجماعي في المناقشة واتخاذ القرار
حيث توفر عملية تخطيط البرنامج مجالات متعددة للمناقشات وعرض
الآراء واختيار البدائل واتخاذ القرارات.
- ٤- مساعدة الأعضاء على تحمل مسؤولية ما يتخذ من قرارات متعلقة بالبرنامج
ويحتاج الأمر إلى مساعدة الجماعة على استكمال بنائها التنظيمي الذي
يسهل توزيع المسؤوليات وتحديد الأدوار وتنسيق الجهود.
- ٥- مساعدة الأعضاء على اكتساب المهارات الناجمة عن ممارسة عمليات
تخطيط وتنفيذ البرامج.
- ٦- مساعدة الجماعة على تخطي العقبات ومواجهة الصعوبات التي قد تفرضها
إمكانيات أو موارد المؤسسة أو المجتمع المحلي ، مع استخدام كافة للموارد
المتاحة أو التي يمكن توفيرها.

وسائل التعبير فى البرنامج :

تتعدد وسائل التعبير فى البرنامج وتتووع ، فمن هذه الوسائل ما يختص بالبرامج الرياضية ، ومنها ما يختص بالبرامج الاجتماعية أو الثقافية أو الفنية أو القومية إلى غير ذلك.

ومن الوسائل المعروفة فى البرامج المناقشة الجماعية والرحلات والمسكرات وغير ذلك من وسائل التعبير ، ولاشك فى أن هذه الوسائل تستخدم بأسلوب تتناسب وخصائص مرحلة النمو التى يمر بها أعضاء الجماعة ، ويمكن أن تقتصر على دراسة المناقشة الجماعية والرحلات والمسكرات كنماذج لوسائل التعبير فى البرنامج على النحو التالى :

أولاً : المناقشة الجماعية

Group Discussion

تعتبر المناقشة لب عملية التفاعل والحوار المتبادل فى الجماعة، فعن طريقها يعرض الأعضاء آراءهم وأفكارهم ويتدارسونها ويتخذون بشأنها القرارات اللازمة ، ثم يوزعون المسؤوليات على بعضهم البعض ، ثم يتابعون ويقومون العمل أولاً بأول.

وبالتالى فهى الأداة التى تساعد الأعضاء على التفاهم فيما يتعلق بأمور حياتهم الجماعية مما يحقق حسن التكيف بين بعضهم وإلى تكوين العلاقات الطيبة القوية بينهم ، مما يؤدى إلى تماسك الجماعة ونموها وتقدمها.

توصيف المناقشة :

هناك بعض التعاريف التى حاولت توضيح ماهية المناقشة ، نعرض بعضها فيما يلى (٤ : ١٢٢ - ١٢٤) :

المناقشة عبارة عن نشاط جماعى يأخذ طابع الحوار الكلامى المنظم يدور حول موضوع معين أو مشكلة معينة.

وثمة تعريف آخر للمناقشة يقول " تحدث المناقشة عندما يجتمع عدد من الأشخاص وجهاً لوجه يتبادلون المعلومات ، أو يحاولون الوصول

إلى قرار بشأن مشكلاتهم المشتركة ، وذلك من خلال التفاعل اللفظي Verbal Interaction.

وتعرف أيضاً بأنها : وسيلة أساسية فى طريقة العمل مع الجماعات حيث أنها نشاط تعاونى يشترك فيه أعضاء الجماعة على أساس من الحرية والشعور بالمساواة.

كما تعرف كذلك بأنها : موقف تعليمى يتيح للأعضاء الفرصة للتعبير عن أفكارهم ويحاولون بواسطتها حل مشكلاتهم.

وتعرف أيضاً بأنها الحوار الكلامى الذى يدور بين عدد من الأشخاص بغرض الوصول إلى حالة من الفهم المتبادل لموضوع ما ، أو إلى حل مشكلة معينة.

تلك هى المناقشة من خلال التعاريف التى تناولتها والتى أشارت إلى أهم العناصر المكونة لها ، ولأنك أنه يهمنى هنا التركيز على أهم ما يميز المناقشة الجماعية عن غيرها من أساليب التخاطب الأخرى كالندوة ، والمناظرة ، والمحاضرة ، إذ أنها متفقة من حيث العناصر الأساسية المكونة لها وهى : الموضوع أو المشكلة موضع اهتمام الأفراد المهتمون بها ، وسيلة التخاطب وهى الكلام.

من المعروف أنه لا يمكن حدوث اتصال ما دون أن يتخذ شخص ما فعلاً يقابله رد فعل من شخص آخر ، وبالتالي فإن الاتصال الشفهي يتطلب دائماً التحدث والاستماع ، وتلك هى الصفة الأساسية المشتركة فى جميع أنماط التخاطب ، أما الاختلاف بينهما فيكون فى درجة التوازن أو التعادل بين كل من التحدث والاستماع ، وكذا إتجاه الحديث والغرض منه ، ونوعية العلاقة بين المتحدثين ، ومن ثم فإن أهم ما يميز المناقشة الجماعية هو شعور كل فرد فيها بأنه يتساوى مع الآخرين من حيث فرص التحدث والاستماع ، ولا يعنى هذا أن على كل منهم أن يتكلم بقدر ما يستمع لغيره ، بل يعنى أنهم متساوون من حيث المسؤولية، المشاركة فى الحديث وفى الاستماع ، وعلى ذلك فمن الطبيعى أن يكون مصدر الاتصال الأساسى (المرسل) فى المناقشة الجماعية دائم التغير ، وهذا يعنى أن كل فرد يكون خلالها متحدثاً فى لحظة ما ، وفى لحظة أخرى

مستمعاً ... وهكذا ، وهذا أهم ما يميز المناقشة الجماعية عن الندوة والمناقشة والمحاضرة.

ولكن ما أهم الصفات التي يجب أن تتوفر في الجماعة التي تستخدم المناقشة الجماعية حتى لا تكون مجرّدة أداة لمساعدتها على وضع الحلول لمشكلاتها واتخاذ قرارات بشأنها ، بل لتساعد أعضائها على التفاهم وحسن التكيف مع بعضهم البعض بما يتيح الفرص لتكوين العلاقات الطيبة بينهم ، الأمر الذي يؤدي إلى تماسك الجماعة وبالتالي إلى نمو أعضائها كأفراد وكمجموعة ؟

الصفات الواجب توافرها في جماعة المناقشة :

مما لا شك فيه أنه كلما زاد عدد أفراد الجماعة كلما إنخفض تبعاً لذلك معدل إشتراك أي منهم في المناقشة إلى جانب أن ذلك يتيح الفرصة للعضو المتسلط أن يشغل معظم وقت الاجتماع بحديثه دون أن يتيح لغيره فرصة الحديث ، كما أنه كلما ازداد عدد الأعضاء كلما قلت الفرصة أمام الأخصائي الاجتماعي للعمل بالأسلوب الديمقراطي ، إذ سيبدأ من الجهد في المحافظة على النظام ووضوح الحدود للسلوك وضبط عملية الاتصال ، يضاف إلى هذا ضعف فرص تماسك مثل هذه الجماعة وتزايد فرص تكوين العشيرات بها ، وما تستغرقه - تبعاً لذلك - من وقت طويل لكي تصل إلى قرار.

لذا فإن جماعة المناقشة يجب أن تتوفر بها الصفات الأساسية التالية :

١- يجب أن تتكون جماعة المناقشة من عدد من الأعضاء يسمح بأن يدرك كل الآخر ويشعر بوجوده ويمكنه التفاعل معه ، وبالتالي فلا يجب أن يزيد هذا العدد عن عشرين عضواً.

٢- أن يجمعهم هدف مشترك يجعل كل منهم يشعر بأن نجاحه في تحقيقه مرتبط بل متوقف على نجاح الآخرين في إنجازه.

٣- أن يشعر كل فرد بعضويته بل بإنتمائه Belonging للجماعة.

٤- وأن يكون التفاعل اللفظي Verbal Interaction هو وسيلة التعبير الأساسية المستخدمة أثناء المناقشة.

٥- أن يكون سلوك الأعضاء وفق ما أرتضته الجماعة من معايير وتقالييد

متفق عليها Norms and Procedures.

هذا، ولقد سبق القول أن الجماعة التي تستخدم المناقشة الجماعية يجب ألا يزيد عدد أعضائها عن عشرين فرداً للاعتبارات السابق توضيحها فماذا يكون تصرف الأخصائي إذا ما كان عدد أفراد الجماعة أكثر من ذلك ؟

يمكن للأخصائي الاجتماعي في هذه الحالة أن يلجأ إلى تقسيمها لوحدات صغيرة تعرف بجماعات " الطنين أو الهمس " Puzz Groups حيث يكون هذا التقسيم هو الوسيلة الأكثر ملائمة لكي تتاح الفرصة أمام كل فرد في الجماعة الكبيرة أن يتكلم ويدلي بآرائه ويعبر عن أفكاره ، وقد ابتكرها وطورها J.D. Phillips وأطلق عليها اسم 66 phillips حيث تقسم الجماعة الكبيرة إلى عدة جماعات صغيرة Supgroups تتكون كل منها من عدد ٦ أشخاص حيث تقوم الجماعات الصغيرة المكونة كل على حدة بالمناقشة لمدة ٦ دقائق ، وتتميز هذه الطريقة بأنها ذات مرونة كبيرة ، فيعد أن يقدم الموضوع في بداية الاجتماع لتسمعه الجماعة ككل، أو بعد مناقشة عامة يشترك فيها بعض أعضاء الجماعة الكبيرة تقسم تلك الجماعة إلى وحدات صغيرة تتكون كل منها من ٦ أشخاص (ويمكن أن يكون العدد ٨ أو ١٠ أشخاص تبعاً للظروف) ، بعد ذلك يطلب من كل جماعة منها دراسة أو بحث سؤال معين أو جانب محدد من جوانب الموضوع المطروح للبحث والمناقشة ، ويمكن أيضاً أن يطلب من هذه الجماعات دراسة ومناقشة جانب واحد منها ، وقبل المناقشة تقوم كل جماعة من تلك الجماعات الصغيرة باختيار قائد لها ومسجل أيضاً ، ثم تدون ما تصل إليه من آراء حول الجانب المعروض عليها ، وذلك في تقرير يعرض على الجماعة الكبيرة ككل حيث يقوم قائد كل جماعة صغيرة بعرض تقرير جماعته.

وبهذه الطريقة يأخذ كل فرد دوراً إيجابياً في عملية التفكير والمناقشة الأمر الذي يزيد من شعور الأعضاء بالرضا والإرتياح من ناحية ويسهم في نموهم وتقديمهم من ناحية أخرى.

أهمية المناقشة الجماعية :

أنه لكي تتضح أهمية المناقشة الجماعية يجب البدء أولاً بعرض الحقائق المتعلقة بها ، حيث يبين ذلك أسجابه اهتمام طريقة خدمة الجماعة بها ، ولماذا تعتبر من أهم وسائل التعبير التي تستخدمها لمساعدة الأفراد والجماعة على التغير والنمو وذلك فيما يلي :

- ١- تتيح المناقشة الجماعية الفرصة للفرد لأن يرى نفسه في الجماعة (حيث يكون الجماعة بالنسبة له كالمرآة التي تعكس صورته) ، ويكتشف استجابات الآخرين لسلوكه وردود أفعالهم التي يحدثها تفاعله معهم وبالتالي يصبح More Sensitive أكثر حساسية وإدراكاً لدوافعه ومشاعره وأساليب تعامله مع الأشخاص الآخرين.
 - ٢- أوضحت نتائج الدراسات التي قام بها بوفارد Bovard أن المناقشة الجماعية تساعد على تهيئة فرص التماسك وارتفاع الروح المعنوية في الجماعة وحيث أنه كلما ازدادت قوتها في التأثير على أفرادها ، فإن المناقشة الجماعية تساعد على تبادل الخبرات وتصحيح المفاهيم وتعديل السلوك.
 - ٣- أسفرت بحوث كيرت ليفين Kurt Lewin وتجاربه أن استخدام المناقشة الجماعية كوسيلة للتأثير في الاتجاهات أكثر فاعلية ونجاحاً عنه بالنسبة لإستخدام الطرق التقليدية الأخرى Traditional Methods وإلى جانب تأثيرها على الاتجاهات ، فإن لها أهميتها أيضاً في تغيير السلوك.
 - ٤- بينت دراسات بيرندا Ruth W. Perenda أن آراء التلاميذ قد تأثرت بآراء زملائهم بدرجة أكبر من تأثيرهم بآراء مدرسيهم عندما أُتيحت لهم فرص تناول سلوكهم بالفحص والدراسة والمناقشة.
 - ٥- تشير دراسات قرار الجماعة إلى أن الأفراد يلتزمون بالقرارات الجماعية التي يشاركون في اتخاذها أكثر مما يلتزمون بالقرارات الفردية.
- بناءً على تلك الحقائق كانت المناقشة الجماعية أداة هامة في طريقة خدمة الجماعة تستخدمها لمساعدة الأفراد لإكتساب معايير السلوك التي تتفق

وقيـم المـجتمـع وثقافته من خـلال التفاعـل الجماعـي الموجه ، إذ لكـى يحظـى الفرد بقبول جماعته أو ينال تقديرها ، فإن عليه أن يلتزم بالمعايير التي إرتضتها ، وبصفة عامة فإن المناقشة بمثابة أداة هامة في طريقة خدمة الجماعة للأسباب الآتية :

- أ- أنها أداة الجماعة التي تستخدمها في وضع وتصميم برامجها وتنفيذها وتقويمها.
- ب- أنها بمثابة موقف مناسب للتدريب على الحياة الديمقراطية وممارسة القيادة والتبعية الواعية.
- ج- تتيح الفرصة لأعضاء الجماعة لأن يتدبروا شئون حياتهم الجماعية بأنفسهم مما يكسبهم الثقة بالنفس والشعور بالمسئولية.
- د- تتيح الفرصة للأعضاء لممارسة التفكير والعمل التعاوني.
- هـ- تمارس الجماعة من خلالها أساليب الضغط الجماعي على أفرادها إذا ما خرجوا عن معاييرها.
- و- تتيح الفرص لشعور الفرد بقيمته ومكانته في الجماعة.

دور الأخصائي في المناقشة الجماعية :

مما لاشك فيه أنه حينما نتحدث عن دور الأخصائي الاجتماعي في المناقشة الجماعية نجد أن ذلك يذكرنا بدراسات ليبـت ، وهـاـيـت (Lippitt White) والتي تعرف بدراسات الأجواء الاجتماعية لمعرفة تأثير ثلاثة أنواع من الأجواء الاجتماعية على سلوك الفرد ، وعلى الجماعة ، وهذه الأجواء هي: الديمقراطية ، والأتوقراطي ، والفوضوي وما أسفرت عنه من نتائج تؤكد أهمية وضرورة الإيمان بالأسلوب الديمقراطي كأسلوب يستخدمه الأخصائي الاجتماعي مع الجماعات التي يعمل معها في مختلف المواقف التي تمر بها والتي منها المناقشة الجماعية.

ومن الجدير التنويه هنا ، بل التأكيد بأن أخصائي خدمة الجماعة عندما يقوم بالعمل مع أي من الجماعات لمساعدتها على النمو وتحقيق الأهداف، فإن عليه بادئ ذي بدء ألا يعتبر نفسه عضواً فيها ، ولا قائداً لها ، بل هو

أخصائى إجتماعى يساعد العضو قائد الجماعة على القيام بدوره فى قيادة اجتماع المناقشة، إلى جانب مساعدته له على النمو واكتساب المهارة فى القيادة والتبعية، وكذا مساعدة الجماعة بأكملها وخلق المناخ الاجتماعى الديمقراطى الذى يشجع كل فرد فيها على الاشتراك فى المناقشة ، وإبداء آرائه وعرض أفكاره ، ويقول أ.د. محمد شمس الدين أحمد فى هذا الصدد أن الأخصائى هو الشخص المعين من قبل المؤسسة الاجتماعية ليعمل مع الجماعة أو الجماعات الموجودة فيها ، أما قائد الجماعة فهو الشخص الذى يظهر بناء على صفاته الشخصية أو إختيار أفراد الجماعة له ، فكل جماعة لها قائد أو قادة من أعضائها ، والعمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية يحتاج بالإضافة إلى قادة الجماعة إلى أخصائى يعمل معها ، ولا يتعدى دوره المساعدة والمعونة التى يقدمها إلى الأعضاء والجماعة لنموهم وتحقيق أغراضهم والوصول إلى أهدافهم ، فهو ليس بقائد ديمقراطى ولكن أخصائى يستخدم الأساليب الديمقراطية.

ولما كان الأخصائى يهتم بالمناقشة الجماعية كوسيلة يساعد بواسطتها الأطفال والراشدين لكى يتبادلوا الآراء والأفكار حول المسائل التى تهمهم كأعضاء فى جماعات فإنه بالتالى لا يجب أن يكون موقفه من الجماعة موقف المعلم أو المحاضر الذى يستخدم معظم الوقت لعرض أفكاره ومعلوماته الخاصة بل عليه أن يهيئ الجو المناسب الذى يشجع الأعضاء على التفاعل والمشاركة وتبادل وجهات النظر.

وتقول كونوبكا Konopka أنه لما كانت مشاعر الناس وأفكارهم Feelings, thoughts يمكن التعبير عنها بوسائل متعددة من أهمها الكلام ، لذلك تشجع التفاعل أثناء المناقشة بمثابة صفة أساسية من صفات طريقة خدمة الجماعة.

ويمكن للأخصائى - لكى يشجع على التفاعل ويزيد منه - أن يعكس تعليقات الأعضاء أو استفساراتهم على الجماعة ذاتها ، بمعنى قيامه بإعادتها للأعضاء بأسلوبه الخاص للتفكير فيها.

ومن الأهمية بمكان أن يسود جو الجماعة أثناء المناقشة الإحساس بالتقبل المتبادل وبالتالى يتعين على الأخصائى ألا يكون حساساً فقط بالدرجة

التي تجعله يدرك ما قد تتضمنه عبارات الأعضاء من شحنات انفعالية ، بل عليه أن يكون من المهارة بالدرجة التي تجعله يستجيب بالكيفية التي تبعث البصيرة والفهم بينهم بما يساعد بالتالي على تكوين الشعور بالأمن والإحساس بالطمأنينة. ولاشك أن أعضاء الجماعة يحفزهم للاشتراك في المناقشة دوافع متعددة، منها الرغبة في تحقيق المزيد من الفهم ، والإحساس بتقدير الآخرين ، والشعور بالرضا والارتياح لقدرته على التحدث بحرية وانطلاق في الجماعة أثناء الاجتماع معبراً عن ذاته ، وقد يحجم العضو عن المشاركة الإيجابية في المناقشة إذا ما تملكه الخوف من رفض الجماعة له وإستهزائها بأرائه ، ويستطيع أخصائي الجماعة بمهاراته مساعدته على اجتياز مثل هذا الموقف. وتأسيساً على ما سبق ، وإلتزاماً من الأخصائي للقيام بمساعدة الجماعة في إطار هذه المسؤولية المهنية فإن دوره في جماعات المناقشة يتبلور في قيامه بمساعدة أفرادها إلى جانب مساعدة قائدها على ما يأتي :

تحديد وتوضيح الموضوع أو المشكلة موضع المناقشة ، ثم البدء في تحليلها والتعرف على العوامل المختلفة بها الأمر الذي يساعد على إقتراح الحلول المناسبة في ضوء ظروف وإمكانيات وقدرات الأفراد والجماعة والمؤسسة ، ولكن هذا مجرد توضيح لدور الأخصائي في اجتماعات المناقشة من الناحية الإجرائية فقط ، ولاشك أن من المهم النظر لدوره في تلك الاجتماعات من الناحية المهنية حتى نتسكن من وصف عملية المساعدة التي يقوم بها ، وسنحاول ذلك في إطار مبادئ طريقة خدمة الجماعة بإعتبار أنها بالنسبة للأخصائي بمثابة المرشد الذي يوجه سلوكه وتصرفاته في جميع المواقف الإجتماعية للجماعة ، والتي منها المناقشة الجماعية وبالتالي عليه العمل بتلك المبادئ ومراعاتها في هذا الموقف ، وذلك على النحو الآتي :

١- العمل بجمعاً مراعاة قيم مهنة الخدمة الاجتماعية :

Social Work Values

أن قيم مهنة الخدمة الاجتماعية هي أول ما يجب على أخصائي الجماعة مراعاته في عمله ، تلك القيم التي تؤكد على إحترام كرامة الفرد وقدرته على

النمو والتغير إذا ما توفرت له المساعدات المناسبة وحققه فى تقرير مصيره ،
وعملاً بهذا المبدأ يقوم الأخصائى أثناء المناقشة الجماعية بتشجيع أفراد الجماعة
على الإشتراك فى المناقشة وإبداء الآراء ، والتعبير عن الأفكار ومنحهم حقهم
فى اتخاذ القرارات المختلفة فى الأمور التى لها صلة بحياتهم الجماعية ، مراعىً
فى ذلك قدراتهم وإمكانياتهم من ناحية ونظام المؤسسة وسياساتها من ناحية
أخرى.

٢- مراعاة مبدأ مقابلة الحاجات الإنسانية Human Needs ،

وعملاً بهذا المبدأ أثناء المناقشة الجماعية يقوم أخصائى الجماعة
بمساعدة الأعضاء على شعور كل منهم بالأمن والاحترام من الآخرين حتى ولو
تعارضت آرائه أو اختلفت أفكاره مع أفكارهم ، وما قد يتطلبه ذلك من تدخل
الأخصائى بين الحين والآخر لوضع الحدود للسلوك حتى لا تنهار علاقة
الأعضاء بعضهم ببعض ، وحتى يسود جو الإجتماع علاقات المحبة والتعاون
وهذا من شأنه مساعدة أعضاء الجماعة على إشباع حاجتهم أثناء الاجتماعات
وعلى التعرف على إمكانيات وموارد المؤسسة والبيئة المادية منها والبشرية
لكى يتمكنوا من اتخاذ أنسب القرارات التى تساعدهم على إشباع حاجاتهم
وتحقيق رغباتهم المختلفة.

٣- العمل بهيكل تكوين الجماعة على أساس مرسوم ،

Planned group formation

لاشك أن من العوامل الأساسية لنجاح المناقشة الجماعية وتحقيقها
للأهداف إشتراك الأعضاء فيها إشتراكاً إيجابياً قوامه الفهم المشترك
للموضوعات المطروحة ، والإسهام فى عرض الآراء والمقترحات والإستعداد
لتحمل مسئوليات التنفيذ وتحقيق هذه الإيجابية والفاعلية وهنا يأخذ الأخصائى
الاجتماعى بهذا المبدأ عند بداية تكوين الجماعات ، وذلك بمراعاة التجانس بين
أعضائها قدر المستطاع وذلك من حيث العمر الزمنى والعمر العقلى وكذا من
حيث الحاجات والرغبات ، وغير ذلك من العوامل التى تساعد على توفير
التفاهم والتعاون بين الأعضاء بما يساعد بالتالى على تحقيق الأهداف المنشودة ،

ولنا أن نتصور ما يمكن حدوثه أثناء المناقشة الجماعية من تفاوت كبير فى الإقتراعات ومن إختلافات وفروق الآراء وذلك فى حالة عدم مراعاة تجانس أعضاء الجماعة ، وما يترتب عليه من صعوبة التوصل إلى قرار جماعى ، بالإضافة إلى صعوبة قيام الأخصائى بدوره المهنى.

4- مراعاة مبدأ الأمان المهيمنة Specific Objectives :

لما كان هذا المبدأ يسلّم بأن من واجبات الأخصائى قيامه بمساعدة الجماعة على تحديد أهدافها بما يتفق وحاجات ورغبات وقدرات أعضائها من ناحية ومع سياسة المؤسسات وإمكاناتها من ناحية أخرى ، كان على الأخصائى مراعاة ذلك أثناء المناقشة الجماعية حيث يقوم بمساعدة الأعضاء على تحديد الموضوعات أو المشكلات ذات الإهتمام المشترك والجديرة بالبحث والمناقشة ، وهذا بالتالى يساعد على عدم التشتت والبعد من الإرتجالية الأمر الذى ييسر عملية إتخاذ القرارات وتحديد المسئوليات.

5- مراعاة مبدأ تكوين علاقة طيبة بين الأخصائى والجماعة :

Purposeful Worker – group relationship

لما كان هذا المبدأ يؤكد على أن عملية المساعدة التى يقوم بها أخصائى الجماعة تتطلب قيام علاقة طيبة هادئة بينه وبين الأعضاء أساسها تقبل الأخصائى لهم كما هم من ناحية وتقبلهم لمساعدته لهم لتقنتهم فيه وفى المؤسسة من ناحية أخرى إذ أن هذه العلاقة تعتبر بمثابة أداة أساسية لا فى خدمة الجماعة فحسب بل فى الخدمة الاجتماعية بصفة عامة ، وأنه على قدر توفرها بين الأخصائى والأعضاء على قدر فاعلية المساعدة ، ولما كان الأمر كذلك فإنه يجب على أخصائى الجماعة مراعاة الأخذ بهذا المبدأ فى جميع المواقف والأعمال التى تمارسها الجماعة بمساعدته ، لاسيما أثناء المناقشة الجماعية ، حيث أنه سيتعرض خلالها لبعض العوامل وأساليب السلوك التى إن لم يدركها ويعيها ببصيرته المهنية ، وأن لم يقدرها ويستجيب لها بالأسلوب المهنى المناسب فإن العلاقة بينه وبين الأعضاء ربما تنهار وتصبح سلبية مما يترتب

عليه عدم تقبل الجماعة لمساعداته ، فتتعرض المناقشة ويفشل الاجتماع ، وباستمرار هذا الوضع تفقد الجماعة جاذبيتها ويقل تماسكها.

ومن هذه المؤثرات أو المآلئب السلوك التي قد تواجه أخصائي الجماعة أثناء اجتماع الجماعة على سبيل المثال ، سلوك أحد الأعضاء سلوكاً عدوانياً قد يوجه للأخصائي مباشرة أو للأعضاء ، أو قد يحاول أحدهم "التطرف" والظهور بمظهر خفة الظل المبالغ فيه ، أو قد يحاول آخر التسلط وفرض السيطرة على الآخرين في الاجتماع إلى غير ذلك ، وأخصائي الجماعة في مثل هذه الأحوال لكي يحافظ على العلاقة المهنية الطيبة عليه قبل كل شيء ألا يغضب أو يثور أو يحاول تأنيبهم على سلوكهم أو ما شابه ، لماذا ؟ لأن ذلك سوف لا يجدي ولا يفيد بل يجعله يتفاعل وإذا ما أنفعل الأخصائي فقد قدرته على المساعدة ، بل عليه أن يضبط شعوره ويحتفظ بهدونه ويضع الحدود للسلوك غير المقبول ، وقد جاء في هذا الصدد " أنه إذا ما تناقش اثنان وسلوك أحدهما سلوكاً عدوانياً عنيفاً وتحدث بصوت عالٍ ، عرفنا أن سلوكه هذا ما هو إلا تعبير عن خوفه وعدم اطمئنانه " ، ومن المرغوب فيه أن ينظر الأخصائي إلى السلوك العدواني على أنه تعويض عن ضعف يجب عليه أن يتقبله ويحاول أن يشعر صاحبه بالأمن عن طريق الحياة الاجتماعية للجماعة.

٦- العمل بمبدأ التفاعل الجماعي الموجه :

Guided group interaction

من الحقائق المسلم بها في خدمة الجماعة أن التفاعل بين الأعضاء بمثابة الطاقة الأساسية التي تبعث فيها الحياة ، وتساعد أعضائها على النمو والتغير ، وأن أخصائي الجماعة في هذا التفاعل تبعاً لنوع ومقدار اشتراكه وتدخله فيه بالتالي فإن طريقة خدمة الجماعة تتطلب من الأخصائي أن يعمل على توجيه التفاعل وزيادته بدلاً من الإقلال منه أو حجبهِ عن الانبثاق ، إذ بدوره لا تتم عملية النمو للجماعة أو لأعضائها ، وذلك بأن يحد من تفاعله هو معهم قدر المستطاع ولا يتدخل إلا عند اللزوم فقط.

وغنى عن القول أن المناقشة الجماعية هي من أهم وسائل التعبير والتفاعل التي تستخدمها الجماعة في حياتها الجماعية ، وبالتالي فإن من مهام الأخصائي الأساسية التزامه المهني بهذا المبدأ عند قيامه بمساعدة الجماعة في هذا الموقف بصفة خاصة فالأعضاء عندما يتبادلون وجهات النظر أو يعرضون أفكارهم واقتراحاتهم إنما يستخدمون في ذلك وسائل التعبير المختلفة ، والتي قد تؤدي إلى تماسك الجماعة أو تفككها ، وقد تقربها من الوصول إلى الهدف أو تبعدها عنه ، وبالتالي يكون على أخصائي الجماعة توجيه التفاعل أثناء المناقشة بما يحافظ على وحدة الجماعة ومساعدة الأعضاء على التعمق في دراسة مشكلات جماعتهم والتعرف على إمكانياتهم ومواردها وكذا إمكانيات المؤسسة والبيئة والتوصل إلى أنسب الحلول ، وفي هذا تدريب لهم على التفكير والتحليل والتعاون وتحمل المسؤولية.

٩- مراعاة مبدأ الديمقراطية وتقرير المصير :

Democratic group self determination

في الواقع أن مبدأ الديمقراطية وتقرير المصير هذا ليس وفقاً على خدمة الجماعة فقط بل يأخذ به أخصائي الفرد وتنظيم المجتمع كذلك ، أي أنه مبدأ عام وأساسى في مهنة الخدمة الاجتماعية بصفة عامة ، ولاشك أن من أهم المواقف التي تتضمنها الحياة الاجتماعية للجماعة والتي يظهر فيها استخدام هذا المبدأ هو المناقشة الجماعية والتي من خلالها يمارس أعضاء الجماعة حقهم في تدبير وتسيير شئون حياتهم الجماعية ، وتقرير ما يرونه محققاً لرغباتهم في حدود إمكانيات المؤسسة ونظامها وقدرات الأعضاء أنفسهم ويتم ذلك بمساعدة الأخصائي وتوجيهه لهم أثناء اجتماعاتهم التي يعقدونها لهذا الغرض . هذا وأن كانت مسؤولية الأخصائي المهنية تتطلب منه عملاً بهذا المبدأ مساعدة الجماعة على عقد مثل تلك الاجتماعات وإعطاء الأعضاء حرية مناقشة ما يرونه ، إلا أن هذا لا يمنع من تدخل الأخصائي واستعماله سلطته التي يستمدّها من وظيفته إذا لزم الأمر لإيقاف اتجاه معين فيه مخالفة لسياسة المؤسسة أو لأسس

ومبادئ العمل أو لإيقاف قرار قد ترغب الجماعة اتخاذه ويعرضها لأضرار أو أخطار.

حاولنا في الجزء السابق توضيح دور أخصائي الجماعة في المناقشة الجماعية من خلال مبادئ خدمة الجماعة بإعتبارها دليل العمل الذي يوجه سلوك الأخصائي وتصرفاته خلال المواقف الاجتماعية المختلفة التي تمر بها الجماعة والتي منها المناقشة الجماعية ، ويضاف أيضاً لما سبق ما يقوم به الأخصائي من مساعدات أخرى للجماعة أثناء اجتماعات المناقشة كمساعدتها لتنظيم نفسها تبعاً لإحتياجاتها الفعلية عملاً بمبدأ التنظيم الوظيفي المرن Flexible functional organization.

وكذا مساعدتها أثناء تلك الاجتماعات خاصة عندما تكون بصدد وضع وتقييم برامجها على التعرف على الموارد والإمكانيات المختلفة سواء منها ما يوجد بالمؤسسة أو البيئة أو داخل الجماعة ذاتها ، وذلك عملاً بمبدأ استغلال الموارد Resource Utilization.

وبعد أن عرضنا لدور أخصائي الجماعة أثناء المناقشة الجماعية ننقل بعد ذلك لعرض أدوار وسلوك أعضاء الجماعة أنفسهم أثناء تلك المناقشات وذلك فيما يلي :

أدوار الأعضاء في المناقشة الجماعية :

سوف يلاحظ أخصائي الجماعة أثناء المناقشة قيام أعضاء الجماعة بالعديد من الأدوار ، يستخدمون بمقتضاها عديداً من أساليب السلوك منها ما يساعد الجماعة ويدفعها نحو التقدم والإنجاز ومنها أيضاً ما يعطلها ويعوق حركتها ، الأمر الذي يتطلب منه التدخل وتقديم المساعدة عند اللزوم ، فبالنسبة للأدوار التي تيسر حركة الجماعة وتدفعها نحو التقدم سيجد الأخصائي ويلاحظ منها أثناء اجتماعات المناقشة فيما يلي :

١- المبادي Initiator ،

وهو الذي يبدأ بعرض الآراء والأفكار الجديدة ، كذا بعرض الحلول المبتكرة.

٢- الباحث عن المعلومات Information Seeker :

وهو الذى يطلب الإيضاح من الآخرين ويستفسر منهم ويطلب تحديد المقصود.

٣- مقدم المعلومات Information Giver :

وهو العضو الذى يزود الجماعة بالحقائق والمعلومات المتعلقة بالموضوع أو المشكلة موضع المناقشة.

٤- الباحث عن الآراء Opinion Seeker :

وهو الذى يهتم بالتعرف على آراء الغير ويحاول الوقوف على وجهات النظر المختلفة.

٥- مقدم الآراء Opinion Giver :

وهو عضو الجماعة الذى يحرص على عرض آرائه والإدلاء بأفكاره فيما يتعلق بما تتناوله الجماعة بالمناقشة.

٦- الموضح والمفسر The Elaborator :

وهو عضو الجماعة الذى يعلق على آراء الآخرين بالتوضيح والتفسير مستعيناً فى ذلك بالأمثلة.

٧- المنسق The Coordinator :

وهو الذى يحرص على الربط بين الحقائق والآراء والمقترحات أو يقوم بإيجاد العلاقة بين ما يدلى به أعضاء الجماعة.

٨- المنشط The Energizer :

وهو الذى يدفع حركة الجماعة نحو العمل بنشاط وحيوية ويستثير الإشتراك فى المناقشة ويشجع للإسهام بالآراء ويحرص على حسن استغلال وقت الاجتماع.

٩- المسجل The Recorder :

وهو عضو الجماعة الذى يقوم بعملية التسجيل الكتابى أثناء الحوار والمناقشة سواء على الورق أو على سبورة ويحتفظ كذلك بالسجلات التى تتضمن محاضر اجتماعات الجماعة.

هذا ، ويقابل ما سبق مجموعة أخرى من الأفراد ممن يترتب على سلوكهم تعويق حركة الجماعة وسوء العلاقات وفساد مناخ الاجتماع.

من هؤلاء ؟

- الشخص العدوانى The Aggressor
- والمعوق The Blocker
- والباحث عن التقدير The Recognition Seeker
- والمستنتر The playboy
- والشخص المسيطر The Dominator

وإذا كان الأخصائى يقوم أثناء اجتماع الجماعة بمساعدة كلا النوعين من أفراد الجماعة ، الميسر منهم والمعوق ، إلا أنه يقوم ببذل جهد أكثر مع النوع الأخير حيث أن مساعدته لهم لن تقتصر على ما يقوم به أثناء الاجتماع بل قد يتطلب الأمر أيضاً مساعدتهم خارج الاجتماع ، وما يتطلبه ذلك من التعرف على الدوافع الحقيقية وراء سلوكهم المعوق هذا ، فقد يكون هو نفسه (الأخصائى) سبباً أو أحد الأسباب التى ساعدت على ظهور أساليب السلوك تلك أما بتجاهله لهم أثناء الاجتماع واعتماده على فئة معينة لتتحمل مسئوليات الحياة الاجتماعية للجماعة وما يترتب على ذلك من مشاعر حققد بين الأعضاء بل بينهم وبين الأخصائى نفسه الذى ظهر مظهر المتحيز.

كما قد يرجع السبب إلى قائد الجماعة المنتخب نفسه الذى يحاول أن يحجب على الآخرين فرص المشاركة والمساهمة بأرائهم أو أفكارهم أثناء الاجتماع أو يحاول وضع العراقيل التى تحول دون قيامهم بأية مسئولية من شأنها أن ترفع من مكانتهم فى الجماعة ، وذلك بدافع الأنانية والحرص على أن يظل هو الشخص الوحيد ذو المكانة المرموقة فى الجماعة.

كما قد يرجع السبب إلى وجود موظفين عديدين منتخبين فى الجماعة دون حاجة فعلية لذلك أو العكس أى إلى قلة عدد هؤلاء رغم الحاجة إليهم .. وما إلى ذلك مما يتطلب من أخصائى الجماعة دراسة الموقف من جميع جوانبه لا أن يقصر دراسته على تلك الفئة المعوقة لاجتماعات الجماعة فحسب.

تقويم اجتماعات المناقشة :

لما كان التقويم فى خدمة الجماعة بمثابة مبدأ من مبادئها الأساسية لذلك يقوم أخصائى الجماعة بعملية التقويم بصفة مستمرة للوقوف على جوانب القوة وجوانب الضعف ، الأمر الذى يمكنه من وضعه خطط العلاج اللازمة بما يساعد على نمو الجماعة ونمو الأفراد ولتحقيق الأهداف التربوية لطريقة خدمة الجماعة ، وقد رأينا عرض مجموعة من الأسئلة التى يمكن أن يسترشد بها أخصائى الجماعة فى تقويم اجتماعات المناقشة سواء أثناء الاجتماع أو بعده ، وذلك فيما يلى :

- هل أهداف الاجتماع واضحة ومحددة ؟
- هل يساعد مناخ الاجتماع على حرية الكلام ؟
- هل يحاول الأعضاء جمع المعلومات التى تساعد على توضيح الجوانب المختلفة للمشكلة ؟
- هل يشارك كل عضو فى الحوار والمناقشة ؟
- هل يشعر الأعضاء بفرض بفرص متساوية للإشتراك فى المناقشة ؟
- هل يشجع القائد الآخرين للإشتراك فى المناقشة ؟
- هل تتغلب النواحي الشخصية للأعضاء على النواحي الموضوعية الخاصة بالجماعة ككل ؟
- هل تعرف الجماعة الإمكانيات والموارد المتاحة وتضعها فى الاعتبار أثناء المناقشة ؟
- هل تتقبل الجماعة تدخل الأخصائى ومساعدته لها أثناء الاجتماع ؟
- هل يتقبل الأعضاء ما يسند إليهم من مسئوليات نتيجة اتخاذ القرارات ؟

ثانياً : الرغبات

إن المجتمع الذى نعيش فيه اليوم فى حركة متطورة بناء وتعمد هذه الحركة فى تطورها البناء على جيل يتوفر له الإمام بكل الظروف التى تحيط بمجتمعه ولن يستطيع الإنسان أن يلم بظروف مجتمعه ليساهم فى تطويره البناء إذا ما قبع فى مكانه وانفرد بنفسه ، بل لابد لمن يريد أن يكون ذا أثر فى بناء

مجتمعه من أن ينتقل من مكان إلى آخر للوقوف على أحوال مجتمعه وأن يختلط بغيره ممن هم في مجتمعه ليكسب بهم قوة ويكونون عوناً له في كسب المعرفة ويشدون أزره عندما يدعو الوطن أبناءه ليسهموا في بنائه ، ومن شأن هذا الاختلاط وذلك التقل أن يفرض على الإنسان أنماطاً من السلوك تيسر له أمره وتحقق له رغباته.

ولاشك أن الرحلات وما تحتاجه من دقة في التنظيم والتنفيذ وما تفرضه الرحلات الجماعية على أعضائها من أنماط السلوك ، نجد أن المؤسسة (المدرسة أو النادي أو مركز رعاية الشباب ..) الزاخرة بالحياة والتي تساعد في بناء جيل اكتملت له كل مقومات المواطن الصالح الذي يقدر المسؤولية ولا يتهرب منها مهما أحاطت به الصعاب ، المواطن الذي يتفاعل مع مجتمعه يؤثر فيه ويتأثر به ، المواطن العارف بنواحي الضعف في مجتمعه فيعمل على تقويتها ونواحي القوة في هذا المجتمع فيزيدها قوة ، المواطن الذي يفخر بمجتمعه ويعتز به أياً اعتزاز.

والسؤال الآن هو إلى أي حد تستطيع الرحلات أن تساهم في إيجاد هذا المواطن الصالح ؟ إن الإنسان في هذا الزمن الذي تعقدت فيه الحياة وتشابكت فيه المصالح يحتاج إلى مقومات أربع أساسية تعدده لهذه الحياة ، وهذه المقومات هي :

- ١- مقومات تربوية.
- ٢- مقومات اجتماعية.
- ٣- مقومات ثقافية.
- ٤- مقومات قومية.

وهذه المقومات في مجموعها إنما تشكل أهداف الرحلات في مجتمعنا الحالي وذلك بما تغرسه في نفوس الرحالة من عادات وما تكسبه لهم من معرفة كما سيتبين هذا من العرض الموجز التالي لما يمكن أن يتحقق في مجال كل من هذه المقومات الأربع الأساسية :

المقومات التربوية :

- ١- الاعتماد على النفس :

ينشأ الفرد معتمداً على أسرته فهي التي ترعى شؤونه وتدبر له كل ما يحتاج إليه ، حتى إذا ما ذهب إلى المدرسة وجد من يقوم بشرح العلوم له ومن

يدبر له الكتب التى يستذكر فيها هذه العلوم وهكذا ينشأ الفرد انكالياً غير معتمد على نفسه فى شىء .. والأمر فى الرحلات يختلف عن هذا الوضع فالرحالة يعتمد على نفسه فى إعداد مواصلاته وتدبير أمر غذائه وهو لن يجد من يقوم على خدمته ويعد له حقائبه وأدواته الشخصية بعد أن يترك أسرته فلا بد له من الاعتماد على النفس فى تدبير كل أمر من أموره.

٢- تحمل المسؤولية :

ويقتضى اعتماد الإنسان على نفسه فى تدبير أموره إتخاذ قرارات معينة فهو يقرر أى الطرق يتبع فى سيره وماذا يأكل وهو عندما يتخذ هذه القرارات إنما يتحمل مسؤولية نتائجها ومن ثم فهو سيعتاد على تحمل المسؤوليات بمرور الزمن ، وفى الرحلات الجماعية يستطيع مشرف الرحلة أن يكلف أعضائها بمسؤوليات معينة كجمع بيانات عن الرحلة أو تدبير الماء أو حفظ الطعام أو إعداد وسائل التسلية ، على أن يلاحظ المشرف هؤلاء الأعضاء ويوجههم فى غير عنف إلى ما قد يصدر عنهم من أخطاء.

٣- تنمية الشخصية :

يكون النضج الجنىسى للفرد عادة فى جمهورية مصر العربية فيما بين الثانية عشرة والرابعة عشرة سنة بينما الاستقلال الاقتصادى يكون فى الواحدة والعشرين تقريباً أى أنه توجد حوالى ثمانى سنوات يحس فيها الشاب بتأشير الرجولة نتيجة للتغيرات الفسيولوجية التى تطرأ عليه فتجعله فى حالة تختلف عن الحالة التى كان عليها فى طفولته المتأخرة ، على أن الأسرة التى يعتمد عليها فى كل مقومات حياته لا تعترف له بالرجولة بل تنتظر إليه كطفل رضيع مما يجعله يحاول إثبات ذاته بوسائل قد تكون غير سوية نتيجة للاضطرابات النفسية التى يعانيتها نتيجة لعدم اعتراف المجتمع به كشخص اكتمل نموه ، هذا الشاب المضطرب فى حاجة إلى من يأخذ بيده ويعترف بالوضع الجديد الذى يمر به فيعامله كرجل يشعره بثقة الغير فيه فتزداد ثقته فى نفسه فينمو نمواً متكاملأ لا إنحراف فيه.

والرحلة مجموعة من المسؤوليات ، وفى مجال الرحلات الجماعية يستطيع المشرف أن يوزع مسؤولياتها على الأعضاء ويشعر كلا منهم بالدور الإيجابى الذى قام به فى الرحلة وكان سبباً فى نجاحها فيتولد فيه الشعور بأنه عنصر فعال فى المجتمع وأنه إذا ما أحسن التصرف يلقى تقديراً هو فى أمس الحاجة إليه ليخفف من حدة اضطراباته النفسية.

٤- فهم نفسية الفرد على حقيقتها :

يتصرف الفرد فى أسرته وفق تقاليد أسرية معروفة وهو فى مدرسته محكوم بتقاليد مدرسية معينة وهو ظل التقاليد الأسرية والمدرسية لا يستطيع أن يعبر عن ذاته فى وضوح ولهذا فإن سلوكه يتخذ الطابع الذى ترضى عنه هذه التقاليد حتى إذا خلا إلى نفسه بعيداً عن هذه الأجواء التى تحكمها تقاليد معينة نفس عن نفسه وسلوك كما يحلو له من غير رعاية أو توجيه ، على أن الرحلة وما يصاحبها من جو مرح بعيد عن التقاليد يبدو فيه الفرد على سجيته ويظهر ما يحول إخفاءه من سلوك غير سوى.

٥- تحمل الصعاب :

الرحلة خروج عن الحياة الرتيبة السهلة اللينة ، ففيها يضطر الإنسان إلى أن يعيش على غير ما تعود فهو يأكل ما يناسب مكان الرحلة وجوها لا ما اعتاده فى منزله وينام حيثما توفر المكان وكيفما يكون الاستعداد ، وقد تتعطل وسيلة المواصلات فيسير على قدميه ، وقد ينفذ طعامه فيصبر على الجوع والعطش ، هذه كلها ظروف قد تحيط بالرحلة فتخلق من الإنسان رجلاً جليداً يستطيع مواجهة الصعاب ويعمل على التغلب عليها.

المقومات الاجتماعية :

١- تفاعل الفرد مع الجماعة :

ليس أضر على مجتمع ما من أن تسود الفردية بين أفرادها ، فيعيش كل فرد فيه لنفسه فقط عاملاً على تحقيق رغباته الشخصية دون أى اعتبار لرغبات الآخرين ، وإذا كنا ننمى فى فردية الإنسان مواهبها فإننا نعمل فى نفس الوقت

لتكون هذه الفردية متسقة في سلوكها مع الجماعة لتسير الفردية مع الجماعة في توازن يحقق للإنسان شخصية متكاملة ترى نفسها من خلال الجماعة دائماً.

والرحلات الجماعية ميدان فسيح لتحقيق هذه الغاية بما ترسمه من برامج لا تسمح بتحقيق الرغبات الفردية إذ أنها تستهدف خير أعضاء الجماعة ونفعهم على اختلاف مستوياتهم وفي محاولتها تحقيق هذا الغرض العام في وقت محدد إنما تجبر كل عضو في الرحلة على التنازل عن رغباته الشخصية ليلتقي مع الرغبة العامة للجماعة حتى تحقق الرحلة أهدافها ومع مضي الزمن وتكوار اشترك الفرد في الرحلات ستمو روحه الجماعية شيئاً فشيئاً.

٢- التعاون :

تحتاج الرحلات في إعدادها ووضع برامجها وتنفيذها إلى تعاون جميع القائمين بها حتى تحقق أهدافها ، ففريق من أعضائها يتعاون في حمل الأغذية بينما يوكل إلى فريق آخر توفير المياه وحملها وفريق ثالث يتعاون في حمل بعض أمتعة الرحلة وأدوات الإسعاف وهكذا .. وبدون هذا التعاون لن تنجح الرحلة ، والعضو الذي يتعالى على الآخرين ويرفض العمل يستبذه الجماعة ولن تمد إليه يد المساعدة فيضطر إلى العودة إلى ركب الجماعة يتعاون معها لنجاح الرحلة وما الرحلة إلا مجتمع صغير لا تتحقق أهدافه إلا إذا سادته روح ديمقراطية اشتراكية تعاونية وهي الصورة التي يسير عليها مجتمعنا ، على أن هذا التعاون يجب ألا ينحرف فيصل إلى درجة تملق المشرف والزلفى إليه ومشرف الرحلة هو المسئول على أن يأخذ التعاون الصورة السوية التي لا شائبة فيها.

٣- المحافظة على المواعيد :

يرتبط برنامج للرحلة بمواعيد محددة في القيام والعودة وفي تنفيذ كل فقرة من فقراته ، ومراعاة الدقة في المواعيد ضروري لنجاح الرحلة ، فالقطار لا ينتظر من يتخلف عن مواعده وشروق الشمس وغروبها لن يسيرا وفق رغبة الإنسان فكل شيء يسير وفق نظام لا قدرة للإنسان على تغييره وإنما عليه أن يكيف نفسه وفق هذا النظام ويحدد مواعيد حسمها يرسمه هذا النظام وعليه أن يحترم هذه المواعيد إن أراد لرحلته النجاح ، وفي الرحلات الجماعية يجب أن

تبدأ الرحلة فى موعدها مهما كان عدد الحاضرين على أن يتحمل المتأخر نتيجة تأخيرها فإن هذا سيجعله على احترام مواعيد الرحلة ومن ثم تنمو فيه عادة المحافظة على المواعيد فى حياته الخاصة.

٤- التعامل مع الغير :

تتيح الرحلة محاولات متعددة للتعامل مع الغير ، هذا التعامل قد يكون نتيجة لمقابلة شخصية كإستخراج تصريح للزيارة أو إستئجار وسيلة انتقال أو لحجز أماكن بالسكة الحديد وقد تكون كتابية عند الحاجة إلى الإتصال لحجز مكان للمبيت.

وسواء كان الإتصال شخصياً أو كتابياً ، فإن تعود الإنسان على حسن أدائه ينفعه فى حياته الخاصة ، كيف يستأذن فى الدخول ؟ كيف يشكر من يؤدى له خدمة ؟ كيف يحافظ على ملكية الغير بعدم العبث بما يكون موجوداً فى أماكن الرحلة ؟ كيف يراعى شعور الآخرين ممن هم فى مكان الرحلة فلا يضايقهم ؟ ولا شك أن الإنسان الذى يحترم الغير سيحظى بإحترام الغير له.

٥- الترويج :

لو اقتصر برنامج الرحلة على الجانب الثقافى لأصبح جافاً لا حياة فيه ، ولهذا يجب أن يراعى عند وضع برنامج الرحلة أن يخصص فيه وقت للفرح والنشاط الجسمى ، وبرامج الرحلات الجماعية هى أكثر البرامج حاجة إلى تخصيص وقت للسمر على أن يسمح هذا السمر بإشتراك أعضاء الرحلة جميعاً وأن يشاركوا المشرفون فى سمرهم.

ويجب أن يترفع السمر عن الرقص أو ضرب الدفوف أو الأغاني الرخيصة وإنما يمكن أن يستعاض عن هذه بالأغاني الهادفة والأناشيد الوطنية والألعاب الجماعية ، ويراعى دائماً فى السمر عدم اتخاذ فرد أو أكثر من أعضاء الرحلة هدفاً للمزاح طوال الرحلة وأثناء السمر فإن شعور فرد بالضيق أثناء الرحلة يحمله على أن يتصرف تصرفاً يؤذى الآخرين أو يسئ إليهم أو على أقل تقدير الإلتواء بعيداً عن الجماعة ، ولابد أن يشمل النشاط الترويجى بعض ألوان من النشاط الرياضى الجمعى التى تتناسب مع اتساع مكان الرحلة.

المقومات الثقافية :

١- اكتساب المعرفة عن طريق المشاهدة :

يرى الإنسان في رحلته حقائق الأشياء مجسمة فيستطيع أن يتعرف على خصائصها ويلمس الفروق بينها ، والرحلة بما تنتجها من الإتصال بالحياة إنما هي مجال طيب لدراسة مظاهر الحياة من زواياها المتعددة والإلمام بما يميز البيئات بعضها عن بعض وعلى الأخص في العادات والتقاليد التي لا يتيسر معرفتها إلا بالاختلاط بأهل هذه البيئات.

٢- التنقيب الذاتي :

تنتقل الرحلة الإنسان إلى أجواء جديدة دافقة بالحياة فلا بد له أن يبحث وينقب عن كل ما يحويه مكان الرحلة ويحاول أن يستنبط الحقائق مما يشاهده ، وهذه العمليات المتتالية من البحث والتنقيب والاستنباط إنما تقوى في الإنسان القدرة على الملاحظة والدقة في البحث وهما عنصران أساسيان في التنقيب الذاتي.

وقد تدفع ملاحظة شيء ما في مكان الرحلة الإنسان إلى البحث عن أصوله في بعض الكتب أو الإتصال ببعض المتخصصين ليشرحوا له موضوعا غمض عليه ، فيكسب بذلك معرفة جديدة كان اللبنة الأولى في بنائها شيء أثار انتباهه أثناء الرحلة.

٣- الإحساس الجمالي :

يعشق الإنسان الجمال ويسعى إليه ، والجمال كما يكون في الزهرة فهو موجود في الصحراء حيث تنتثر فيها كثبان الرمال إنه يوجد في الصخر الصلب وجوده في خريف الماء ، ألا يرى في تنائر أحجار البازلت المستديرة المنتشرة في مساحة شاسعة جمالا ؟ ، إن الإحساس بالجمال ينمي الذوق الذي يساعد بدوره في خلق الخيال البناء عند الإنسان.

٤- الإحساس بالقدرة الإلهية :

عندما يحيط الإنسان بحقائق الأشياء التي يشاهدها في رحلته ويتعرف على ما فيها من فروق إلى درجة لا يعرف كنهها وإنما تعرف بآثارها ، فهذا

مردده كله إلى القدرة الإلهية ، والإحساس بالقدرة الإلهية ونحن نشاهد آياتها فى كل ما يحيط بنا ونرى آثارها فى هذا التنسيق الجميل سيزيدنا إيماناً على إيمان فى عصر تسيطر المادية فى معظم جوانبه.

٥- إشباع الهواية الخاصة :

لكل إنسان هواية خاصة به يحس بالراحة إذا ما أشبعها ، والهوايات مهما اختلفت يمكن إشباعها عن طريق الرحلات ، فمن رسم إلى تصوير إلى انطباعات أدبية أو موسيقية إلى صيد إلى تحنيط إلى اقتناء الأشياء كل هذا وغيرها هوايات يمكن إشباعها فى الرحلات ، فإحساس الإنسان بالجمال يدفعه إلى أن يصور هذا الإحساس بالصورة التى ترتضيها هوايته.

٦- المعارض :

يستطيع الإنسان أن ينشئ له معرضاً لمقتنياته فى رحلاته المختلفة والصور التى سجلها فى هذه الرحلات وما يمارسه فيها من هوايات وسيكون هذا المعرض سجلاً حياً للرحلات يفيد منه كل من له صلة بصاحب المعرض. وإن كان لهذه المعارض الشخصية فائدة فلاشك أن فائدتها أكثر فى مجال رحلات المؤسسات والمدارس التى تستطيع أن تخصص مكاناً لعرض ما يتصل برحلات أعضائها أو طلابها فيها فيستفيد منها عدد كبير هذا فضلاً عن أن من سيعرضون إنتاجهم فى هذه المعارض سيشعرون بالزهو وسيدعو هذا إلى المنافسة الشريفة فى هذا الميدان المفيد.

٧- الرحلة وسيلة تعليمية :

إن بعض الحقائق العلمية لا يستطيع إنسان أن يعقلها تماماً مهما قرأ عنها فى الكتب أو حاول متخصص شرحها له مهما استعمل من وسائل معينة (وسائل إيضاح) ولكن تنظيم رحلة لمكان يتصل ببعض الحقائق العلمية كفيل بتثبيت هذه الحقائق فى ذهن من اشتركوا فيها ، فالإنسان لا يستطيع أن يتصور السراب تصوراً حقيقياً مهما قرأ عنه فى الكتب أو أسهب مدرس فى شوحه ولا توجد وسيلة تستطيع أن تطبع هذه الحقيقة فى ذهن الإنسان أحسن من رحلة صحراوية يرى فيها السراب رأى العين.

المقومات القومية :

كلما إزداد الإنسان معرفة بوطنه كلما إزداد إيمانه به ، والرحلات وسيلة مهمة لتعريف الإنسان ببلاده ومصادر القوة فيها وماضيها المجيد وحاضرها المشرق والخطوات الجبارة التى تخطوها لتسير فى ركب الحضارة العلمية الحديثة ، إن الإيمان وليد المعرفة المبنية على حقائق الأشياء هو الذى دفع ويدفع الإنسان إلى التضحية بكل شئ فى سبيل هذا الإيمان ، ولن ينس من يزور الجامع الأزهر الدور الخالد الذى وقفه رجال هذا الجامع ضد قوى الطغيان التى مرت بمصر وهل ينسى زائر هذا الجامع أنه أتوناً اندلعت منه نار ثورة ١٩١٩م وأنه شاهد تعانق الصليب مع الهلال عندما اعتلى رجال الدين المسيحيين والمسلمين منبر هذا الجامع ليعلنوها صرخة داوية ضد الاستعمار وهل ينسى الإنسان فى زيارته لهذا الجامع خطبة الرئيس جمال عبد الناصر أثناء العنوان الغاشم على مصر سنة ١٩٥٦م والتى أعلن فيها باسم مصر وشبابها وشيوخها عزمها على مقاومة المعتدين بعزيمة لن تلين.

ترجمة الأحداث الجارية إلى رحلات :

يدور الزمن بلا توقف وهو فى دورته يخلق أحداثاً مهمة تترك آثارها فى حياة الإنسان ومن واجب كل من يستظل بسماء هذا الوطن أن يترجم هذه الأحداث إلى رحلات ليقف على تطورات الزمن وليسهم فيما تدعو الحاجة إلى إسهامه فيها ويتخذ من بعضها دروساً وعبراً تنفعه فى مستقبل الأيام ، فالوادر الجديد وبناء السد العالى وإنقاذ آثار النوبة وتعمير سيناء ومشروع توشكى وغيرها من الأحداث الجارية تحتاج أن نشد إليها الرجال ليسهم فيها أبناء هذا الوطن بجهودهم ، وأحداث بورسعيد واحتاجت وستظل تحتاج إلى أن نشد إليها الرجال ليقف أبناء هذا الوطن على مواطن العزة والكرامة التى وقفت وقفة لا تلين أمام الغزاة الفادرين.

الرحلات والتنمية الاقتصادية :

نفضت مصر عنها رداء التخلف وهى اليوم تسير بخطى سريعة لتحلّق بركب الحضارة فى ظل العولمة وهى فى سعيها لتحقيق هذا الغرض رسمت

سياستها الاقتصادية على أساس تطوير المجتمع المصرى إلى مجتمع صناعى ،
ويحتاج هذا التطوير إلى توفر قاعدة أساسية تركز عليها أساليب التنمية
الاقتصادية وتتمثل هذه القاعدة فى تهيئة المجتمع لهذا التطوير ، ولاشك أن نشر
الوعى القومى والمعرفة بهذه الاتجاهات الحديثة والخطى التى تحققت فى هذا
المجال من العوامل التى تدفع إلى التحمس لمشروعات التنمية الاقتصادية
والمشاركة الواعية فى إنجازها وحمايتها ، ولاشك أيضاً فى أن الرحلات إلى
المصانع الحديثة التى أقيمت تنفيذاً لمشروعات التنمية إنما تساعد على خلق هذا
الوعى كما أنها تساعد على إدماج الفرد فى عمليات التنمية عندما يراها حقيقة
قائمة فى مجتمعه.

هذه هى مقومات الرحلات وهى التى تشكل أهدافها وتظهر بوضوح أن
الرحلة لم تعد مكاناً ينتقل إليه الإنسان دون هدف واضح وإنما هى خطة توصل
إلى تحقيق هذه الأهداف مجتمعة فإن بعضها يكمل بعضاً ، وإذا لم تستطع أى
رحلة أن تحقق هذه الأهداف فإن ذلك يرجع إلى ضعف فى التنظيم أو عدم الدقة
فى التنفيذ أو عدم إيمان بفسلفة الرحلات ، هذه الفلسفة المشتقة من صميم الحياة.

الإعداد والتنظيم فى الرحلات :

الإعداد الكامل والتنظيم الدقيق أساسيان لنجاح الرحلة وعاملان مهمان
لتحقيق أهدافها ، ويشمل الإعداد والتنظيم العناصر التالية :

١- اختيار مكان الرحلة :

مع أن برنامج الرحلة يجب أن يشتمل على ما يشبع الحاجات العقلية
والاجتماعية والحركية للإنسان ، إلا أن لكل رحلة غرض أساسى بارز نظمت
الرحلة لتحقيقه وهو لهذا يستغرق الوقت الأكبر فى الرحلة وتصبح النواحي
الأخرى ثانوية بالنسبة له ، ولهذا يجب أن يختار مكان الرحلة بحيث يساعد على
تحقيق الغرض الأساسى لها.

٢- الإعلان عن الرحلة :

توضع الإعلانات فى أماكن ظاهرة ومتفرقة من المؤسسة ليتاح لأكبر
عدد ممكن أن يطلع عليها ويحسن أن يشمل الإعلان بعض الحقائق الجذابة عن

الرحلة بجانب بعض الرسوم أو الصور ، وعلى الرائد أن يقوم بإتصالات شخصية للتشجيع على الاشتراك فى الرحلة.

٣- تصاريح الزيارة :

تطلب التصاريح الخاصة بالرحلة قبل موعدها بوقت كافٍ من الجهات المختصة ويوضح بطلب التصريح تاريخ الرحلة وعدد الأعضاء ويراعى أن يكون عنوان الجهة الطالبة التصريح واضحاً ، وتحتاج بعض الرحلات إلى تصاريح خاصة والحصول على هذه التصاريح يحتاج إلى إجراءات معينة كزيارة المصانع الحربية أو المد العالى .

٤- وسيلة الإنتقال :

وسيلة الإنتقال أساسية لنجاح الرحلة ولهذا يجب التدقيق فى إختيارها ضماناً لعدم حدوث مفاجآت أثناء الرحلة على أنه يجب أن يكون السفر بالسكك الحديدية كلما كان ذلك ممكناً.

٥- التغذية :

يحسن أن يكون الطعام موحداً ومناسباً لحو الرحلة ومكانها حتى لا يسبب متاعب للأعضاء ، ويرى البعض أن يدخل الطعام ضمن قيمة إشتراك العضو فى الرحلة وتتولى الهيئة المنظمة للرحلة إعداد الطعام للجميع بينما يرى البعض الآخر أن تترك الحرية لكل عضو فى إحضار طعامه معه دون التقيد بنوع معين قد تكون تكاليفه سبباً فى ارتفاع قيمة الإشتراك فى الرحلة.

٦- المبيت :

أنشأت جمعية بيوت الشباب بيوتاً لها فى مختلف مدن الجمهورية كالقاهرة والإسكندرية وبورسعيد والأقصر وأسوان والإسماعيلية وكذلك أنشأت إدارة رعاية الشباب التابعة لوزارة التربية والتعليم نزلاً لها فى بعض المدن مثل بيت الشباب بشكشوك القيوم ونزل الشباب بالمنيا ومعسكر الشباب بالأقصر وأسوان ، ويمكن الإتصال بالجمعية المذكورة أو إدارة رعاية الشباب لحجز أماكن لمبيت أعضاء الرحلات فى المناطق الموجودة بها.

٧- ميزانية الرحلة :

يتحكم المستوى الاقتصادي في الإقبال على الاشتراك فى الرحلات وكلما كان الإشتراك زهيداً كلما زاد عدد المشتركين الذين يستطيعون دفع قيمة الإشتراك ، ولما كانت قيمة الإشتراك تحدد على أساس النفقات لهذا يجب أن تكون هذه النفقات فى أضيق الحدود لتعطي قيمة الإشتراك إلى المستوى الذى يتناسب مع الغالبية العظمى لأعضاء الجماعة ، على أنه يجب أن تخصص كل هيئة فى ميزانيتها مبلغاً لإعانة الرحلات وفى مثل هذه الحالة يجب ألا يقل اشتراك العضو عن ٥٠% من قيمة تكاليف الرحلة.

٨- السجلات :

يجب أن يكون لدى كل هيئة تتولى تنظيم رحلات سجلات خاصة تدون بها كافة البيانات عن كل رحلة وتشمل هذه البيانات : تاريخ الرحلة ووقت القيام والعودة ، مكان الرحلة ووسيلة الانتقال ، اسم المشترك وعمله والمشرف وعمله الأصلي ، كذلك تبين ميزانية الرحلة إيرادات ومصروفات بالتفصيل واسم المشرف العام للرحلة.

٩- خط السير :

يجب أن يضع قائد الرحلة مع مشرفيها خط سير الرحلة من وقت قيامها إلى عودتها محدداً بالساعات بقدر الإمكان وتترك نسخة منه بالهيئة المنظمة للرحلة ، ويجب ألا يتغير خط سير الرحلة مهما كانت الظروف ، فإذا حدث عطب فى السيارة مثلاً ونجح عن ذلك تعطيل فى الوقت فتحذف بعض فقرات البرنامج لتعود الرحلة فى موعدها.

١٠- برنامج الرحلة :

يوضع برنامج تفصيلي لكل رحلة بما يتناسب مع الغرض الأساسى لها وذلك قبل قيام الرحلة بوقت كافٍ ويراعى عند وضع هذا البرنامج أن يحدد وقت لأنواع النشاط الأخرى مهما كانت ثانوية بالنسبة للغرض الأساسى للرحلة، ويراعى عند وضع برنامج الرحلة ما يأتى :
(أ) تحديد موعد قيام الرحلة وعودتها : ويجب مراعاة هذين الموعدين بدقة فتقوم الرحلة فى موعدها مهما كان عدد الموجودين دون انتظار المتخلفين

ليتعودوا إحترام المواعيد ، وعودة الرحلة فى موعدها أمر بالغ الأهمية حتى لا يؤدى التأخير إلى قلق من ينتظرون عودة أعضاء الرحلة.

(ب) **الناحية الثقافية :** تبدأ بمجرد وصول الرحلة إلى مكانها ، فإذا كان الغرض من الرحلة ثقافى يبدأ المشرفون الموكل إليهم شرح معالم المكان مع الربط بينه وبين غيره من المعالم أو الأحداث المهمة ، أما إذا كان الغرض من الرحلة غير ثقافى فتبدأ الرحلة بجولة عامة فى مكان الرحلة لإعطاء الأعضاء فكرة عنه وذلك قبل أن يندمجوا فى النشاط الذى يحقق الغرض الأساسى للرحلة فيصعب انتزاعهم منه لتحقيق أى غرض آخر ، ففى رحلة ترويجية إلى القناطر الخيرية مثلاً يمكن زيارة جزيرة الشعير أو متحف الرى.

(جـ) **الناحية الاجتماعية** وهى مهمة جداً فى الرحلات وتشمل :

١- تنمية العلاقات بين الأعضاء بعضهم ببعض وبين الأعضاء والمشرفين على الرحلة.

٢- برامج السمر.

٣- ألعاب التسلية الجماعية.

٤- المسابقات.

٥- الألعاب الرياضية التى تتناسب مع مرحلة النمو ومكان الرحلة.

(د) **الهوايات الخاصة :** يجب أن يتضمن البرنامج وقتاً يتيح للأعضاء إشباع هواياتهم الخاصة كالرسم والتصوير وجمع ما يكون فى مكان الرحلة كالصخور والمعادن والبذور والأزهار ، وأنسب وقت للهوايات عقب الغذاء مباشرة حيث تكون الحركة غير مرغوب فيها فى هذا الوقت.

١١- الإشراف :

أولاً : قائد الرحلة :

رئيس جماعة الرحلات بالمؤسسة هو قائد الرحلات فإذا لم يوجد فتختار المؤسسة لكل رحلة قائداً ، وقائد الرحلة هو المسئول الأول عن تنظيم الرحلة وتنفيذ برنامجها وكل ما يحدث لها ويقدم تقريراً للمؤسسة عن الرحلة عقب العودة ، ويجب أن تتوافر فى هذا القائد الخبرة بالمكان الذى تقصده الرحلة مع

حسن التصرف وسعة الصدر والحلم فى مواجهة المشاكل بجانب الحزم للسيطرة على أعضاء الرحلة خصوصاً إذا ما تعرضوا لخطر ما.

ثانياً : المشرفون :

يختار المشرفون بواقع مشرف لكل ٢٠ عضواً ، ومهمة المشرف مساعدة قائد الرحلة فى كل ما يسند إليه من أعمال وملاحظة المجموعة الموكلة إليه الإشراف عليها وهو مسئول عن سلامتهم من وقت الرحلة حتى عودتها.

ثالثاً : السواعد :

لما كان من الصعب أن يسيطر شخص واحد على جماعة من ٢٠ عضواً سيطرة كاملة ، لهذا يحسن أن تقسم كل مجموعة إلى مجموعتين كل منهما عشرة أعضاء على أن يختار من بين العشرة أحد الناضجين ليعاون المشرف فى عمله على أن يتصل به فى كل أمر من أمور الرحلة ويمكن فى الرحلات الطويلة أن يختار مساعد لكل يوم.

وفضلاً عن أن مثل هذا التقسيم يسهل الإشراف على الجماعة ، فهو فى نفس الوقت يساعد على اكتشاف القيادات الطبيعية حتى يمكن العمل على توجيهها وتنميتها.

١٢- التسجيل والمعرض :

التسجيل ضرورى جداً للرحلات ، فهو فضلاً عما يضمنه من ذكريات جميلة فإنه يعتبر مرجعاً مهماً للأعوام المقبلة عندما يذهب العضو إلى نفس المكان مرة أخرى ويقارن بين الحالة التى كان عليها وما طرأ عليه من تقدم أو تخلف ويشمل التسجيل :

أ- صور عن الرحلة.

ب- لوحات رسم.

ج- مقال وصفى أو علمى.

د- عينات من الأشياء الموجودة فى مكان الرحلة.

ويمكن للهيئة المنظمة للرحلة أن تضع صوراً من هذه التسجيلات فى معرض للرحلات يعتبر مرجعاً للأعوام المقبلة.

١٣- الإسعاف الأولى :

لابد من وجود حقيبة للإسعاف فى كل رحلة مهما كانت قصيرة ، أما الرحلات الطويلة فتحتاج إلى إعداد بعض الأدوية التى يحتاج إليها إسعاف الحالات الطارئة كالمغص وارتفاع درجة الحرارة.

١٥- التقارير :

عقب العودة من الرحلة يقدم القائد بالإشتراك مع هيئة الإشراف تقريراً عن الرحلة ، وفيما يلى نموذجاً لمحتويات هذا التقرير :

قُامت : ----- برحلة إلى -----
بتاريخ : ----- وقائدها -----
وساعده فى الإشراف عليها : -----

الاسم	الوظيفة
١- -----	-----
٢- -----	-----
٣- -----	-----

وقد اشترك فيها عدد ----- عضواً وكانت قيمة الاشتراك ----- ملزم جنيه
أى أن جملة الاشتراكات ----- ملزم جنيه وإعانتها المؤسسة بمبلغ ----- ملزم جنيه
فكانت جملة الإيرادات ----- ملزم جنيه وهى تقابل مصروفات الرحلة ، وقد بدأت
الرحلة فى الساعة ----- وكانت وسيلة الانتقال ----- ووصلت إلى
مكان الرحلة الساعة ----- .

برنامج الرحلة ، وقد نفذ برنامج على النحو التالى :

١- -----
٢- -----

(توضع فقرات البرنامج مرتبة حسب تنفيذها ويلاحظ أن تناول الغذاء

والهوايات والسمر ضمن فقرات البرنامج).

- مدى تعاون هيئة الإشراف مع القائد -----
- سلوك الأعضاء أثناء الرحلة ومدى استفادتهم منها -----
- مشاكل الرحلة والصعوبات التي اعترضتها -----
- هل حققت الرحلة الغرض منها -----
- اقتراحات -----
- التاريخ ----- توقيع قائد الرحلة -----

وهذه التقارير مهمة جدا إذ على ضوئها يمكن تلافى ما قد يكون هناك من نقص فى الرحلات المقبلة كما أنها تعتبر مرجعا للأعوام القادمة.

ثالثا : المعسكرات :

تعتبر المعسكرات وسيلة من وسائل التربية الحديثة تتوفر فيها فرصا طبيعية للترويح وللإندماج مع جماعة تسير وفق أساليب التربية الاستقلالية وتعتمد على طريقة خدمة الجماعة ، وتتميز حياة المعسكرات بالمعيشة الخلوية البسيطة الخالية من التكلف والتي يتفاعل فيها الأعضاء بعضهم مع البعض الآخر.

ويحقق المعسكر لأعضائه أغراضا مختلفة منها اللياقة البدنية والصحة العامة والتكيف الاجتماعى والمعرفة والخبرة وإشباع الهواية وتكوين العادات الصالحة وتفهيم الحياة الديمقراطية وتربية الذوق السليم.

أنواع المعسكرات :

- هناك أنواع مختلفة من المعسكرات ، فمنها ما يحدد تبعا لمدة الإقامة فيه ويكون كالآتى :
- ١- معسكر اليوم الواحد : وفيه تخرج الجماعة للمعيشة فى الخلاء لمدة يوم ويتبعون فى حياتهم النظم المتبعة للمعسكرات.
 - ٢- معسكر نهاية الأسبوع أو الليلة الواحدة : وهو الذى يبدأ فى يوم وينتهى اليوم التالى.

- ٣- معسكر طويل : وهو الذى يستمر لأكثر من ذلك.
وهناك أنواع أخرى من المعسكرات تحدد تبعاً لوظائفها مثل :
- ١- المعسكرات التدريبية : ويكون الغرض منها تدريب مجموعة من الأفراد مهنيًا أو رياضياً أو تربوياً.
 - ٢- المعسكرات الكشفية : وهى التى تقيمها الجماعات الكشفية للتدريب على برامجها.
 - ٣- المعسكرات الترويحية : وهى التى تقام بغرض استثمار وقت الفراغ فى نشاط ترويحى.
 - ٤- معسكرات العمل : ويكون الغرض من إقامتها تنفيذ أو إتمام أحد مشروعات الخدمة العامة.
 - ٥- معسكرات ذات الأغراض الخاصة : ومنها ما يقام من أجل منح الفرص لبعض المرضى للإستمتاع بحياة طبيعية تحت إشراف هيئة طبية مسئولة ومنها ما يقام لرعاية ذوى العاهات ومنها ما يقام لذوى المشكلات الاجتماعية والسلوكية حيث تتاح لهم الفرصة للترويح والعلاج.

الإعداد للمعسكر :

- يراعى عند شروع جماعة ما فى إقامة معسكر أن تتخذ الخطوات التالية:
- ١- تحديد الأرض من إقامة المعسكر تحديداً دقيقاً ، إذ على أساس ذلك تحدد الوسائل التى تحقق الوصول إلى هذا الهدف من إختيار للموقع إلى تحديد مدة المعسكر إلى إعداد للبرامج وغير ذلك.
 - ٢- إختيار مكان المعسكر الملائم لتحقيق الهدف مع مراعاة قربه من موارد المياه وسلامة هذا المكان وسهولة مواصلاته وكونه صحياً وقربه من مراكز الخدمات.
 - ٣- تحديد مدة المعسكر ومناهجه وتكاليفه وهيئة الإشراف عليه.
 - ٤- إعداد كافة ما يلزم للمعسكر من أدوات ومهمات.

- ٥- وضع برنامج المعسكر الذى يتمشى مع الأهداف على أن يكون البرنامج مرناً يسمح بالتعديل إذا ما اقتضت ظروف المعسكر ذلك.
- ٦- إيجاد المستويات اللازمة لإدارة المعسكر والريادة ويحدد مسئولية كل فرد حتى يقف كل منهم على مهمته ويستعد للقيام بها.

أدوات المعسكر :

الأدوات الضرورية لكل معسكر هي :

- ١- أماكن الإقامة والمبيت : خيام للنوم والأكل والاجتماعات والمخزن وما يلزمها من معدات كمشمع أرضية ، أوتاد ، حبال ، بلسط ، جواريف وفؤوس ، مصابيح إنارة ، شمع ، كبريت ، مكنسة وأدوات نظافة.
- ٢- أدوات الطبخ والأكل : موقد ، أواني للطبخ والأكل ، ملاعق وشوك وسكاكين ، مناضد ومقاعد ، صابون.
- ٣- أدوات ألعاب وتسلية وتدريب : كور بلوازمها ، مضارب مختلفة ، صفارة ، راديو ، مكتبة ، آلات موسيقية.
- ٤- أدوات إسعاف : قطن طبي ، أربطة جبائر ، صبغة يود ، ميركروكروم ، أسبرين ، نشادر ، مقص ، كحول أبيض.
- ٥- أدوات شخصية : بطانية ، ملابس نوم ، قمصان وجوارب ، حذاء خفيف ، بلوفر صوف ، قبعة خفيفة ، سروال قصير (شورت) ، غيارات داخلية ، أدوات حلاقة وأدوات نظافة شخصية ، أدوات كتابية ، أدوات هوايات.

برامج المعسكرات :

برامج المعسكرات هو وسيلة لتحقيق هدف وليست غاية ، ولذا يقاس نجاح المعسكر بمدى استفادة الأعضاء من برامجه ويراعى فى وضع البرامج عموماً الأسس الآتية :

- ١- أن تتلاءم مع استعدادات وحاجات أعضاء الجماعة وأن تشبع هواياتهم.
- ٢- أن تعمل على إكسابهم المهارات والخبرات وأن تهيئ فرص النمو لهم.
- ٣- أن تكون مرنة بحيث يمكن تكييفها لتقابل ميولهم الاجتماعية والثقافية والفنية والرياضية.

- ٤- أن تتيح مساهمة المشتركين في وضع هذه البرامج وتحمل أكبر قسط ممكن من مسؤوليات تنفيذها.
- ٥- أن تدرب المشتركين على الإعتماد على النفس وتعويدهم حياة المعسكرات بما فيها من عمل ومرح وتعاون.
- ٦- أن تعطى الفرصة لكل عضو بالمعسكر للإندماج في نشاط خلوى مع جماعة.
- ٧- أن تعطى المجال لكل عضو في تقييم أعماله وأعمال الجماعة التي ينتمى تحت توجيه وإشراف.
- ٨- أن تسمح لكل عضو باختيار أوجه النشاط الذي يساعد على النمو البدنى والعقلى والاجتماعى والنفسى.
- ٩- أن يتمشى البرنامج مع أهداف المعسكر.

البرنامج اليومي للمعسكر:

يتضمن البرنامج اليومي في جميع المعسكرات الفقرات التالية :

- ١- وقت الاستيقاظ ويحدد غالباً بشروق الشمس.
- ٢- تمارين رياضية.
- ٣- تهوية الأماكن وأدوات النوم.
- ٤- الإغتسال.
- ٥- تناول وجبة الإفطار.
- ٦- تحية العلم وتعليمات عن برنامج اليوم وملاحظات عن التفتيش على المعسكر.
- ٧- برامج النصف الأول من اليوم ، وتحدد هذه البرامج حسب نوع المعسكر.
- ٨- تناول وجبة الغذاء ثم راحة إجبارية تحدد غالباً بساعتين.
- ٩- برامج النصف الثانى من اليوم.
- ١٠- نشاط حر حتى وجبة العشاء.
- ١١- تناول العشاء.
- ١٢- نشاط ترويحي : سمر ، سينما ، مسرح.
- ١٣- النوم وهدوء تام.

وفيما يلي نموذج لبرنامج يومي لمعسكر شاطئ :

استيقاظ	صباحاً	٦,٠٠
تمارين الصباح وسباحة على الشاطئ.	صباحاً	٦,٤٥ - ٧,٣٠
تناول الإفطار.	صباحاً	٨,٠٠
التفتيش على أماكن النوم.	صباحاً	٨,٤٥
تحية العلم وقراءة برنامج وتعليمات اليوم.	صباحاً	٩,٠٠
نشاط ثقافي (محاضرات وندوات).	صباحاً	٩,١٥ - ١٠,١٥
سباحة.	صباحاً	١٠,٣٠ - ١١,١٥
تناول الغذاء.	بعد الظهر	١,٣٠
راحة إجبارية بالمعسكر .	بعد الظهر	٢,٠٠ - ٤,٠٠
نشاط رياضي (العاب ومباريات) .	بعد الظهر	٤,٠٠ - ٥,٠٠
جولة حرة.	مساءً	٥,٣٠ - ٧,٤٥
تناول العشاء.	مساءً	٨,٠٠
نشاط ترويحي (سينما - سمر) .	مساءً	٨,٤٥ - ١٠
هدوء تام ونوم .	مساءً	١٠,٣٠

تنظيم المعسكر :

- ١- يقسم المعسكر إلى جماعات متجانسة (كل جماعة مكونة من ٤ - ٨ أفراد يقيمون في خيمة واحدة) وتختار كل جماعة رئيساً لها.
- ٢- يمثل هؤلاء الرؤساء في مجلس إدارة المعسكر ويشتركون في وضع البرامج والمسابقات ونظام التغذية وغير ذلك من النشاط العام للمعسكر ويقوم كل منهم بتنفيذ ما يستقر عليه رأي مجلس الإدارة بالنسبة لجماعته.
- ٣- يشكل مجلس الإدارة لجاناً لمباشرة وتنفيذ البرامج والخدمات التي يتطلبها المعسكر مثل :

لجنة التغذية : وتشرف على إعداد الطعام وتقديمه في مواعيده.

اللجنة الثقافية : وتشرف على المكتبة وتنظيم المحاضرات.

اللجنة الرياضية : وتشرف على المسابقات الرياضية والمباريات.

- اللجنة الاجتماعية : وتشرف على الرحلات والحفلات.
- لجنة الخدمة العامة : وتقوم بالإشراف على نظافة المعسكر وتنظيم عملية الاستعلامات والزيارات والمهرجانات.
- ٤- توزع الجماعات على الأعمال الدورية بالمعسكر بطريق نظام الدورى بين المجموعات بحيث تقتارب الأعمال الدورية اليومية فتتاح بذلك الفرص لجميع المشتركين بالإشتراك فى تلك الأعمال ، على أن تنشأ سجلات لذلك بحيث يخصص لكل عمل سجل خاص به يدون فيه أسماء المجموعة التى ستقوم بالعمل اليومى المحدد لها وجميع النواحي التى قامت بها فى هذا العمل خلال اليوم.
- والدوريات المطلوبة بالمعسكر هي :
- (أ) الدورى العام : والأعمال الخاصة به وهى :
- ١- يبدأ عمل الدورى مع موعد استيقاظ المعسكر حيث يتولى عملية إيقاظ الأعضاء وحث الجميع على الإستعداد لأداء تمرينات الصباح.
 - ٢- أعمال الحراسة النهارية بالمعسكر وتكون بالتناوب بين أعضاء الدورى العام وتبدأ مع موعد استيقاظ المعسكر وتنتهى مع موعد النوم.
 - ٣- ملاحظة تنفيذ البرنامج اليومى للمعسكر فى مواعيده المحددة وتنبيه دورى الإذاعة لإعلان عنه.
 - ٤- الإعداد لتحية العلم ورفعته فى الصباح وخفضه عند الغروب.
 - ٥- القيام بأعمال النظافة العامة للمعسكر وملاحظة تهوية أماكن النوم وترتيب الفراش وتجميل المعسكر والإشراف على نظافة مرافقه.
 - ٦- ترتيب دورى منهم للقيام بالأعمال الخاصة بإدارة المعسكر مثل توزيع البريد وإرسال خطابات الأعضاء والرد على المكالمات التليفونية وتسليم الغسيل ... الخ.
 - ٧- الإعداد لبرامج المسمر والسينما والتثقيف.
 - ٨- تنظيم وإعداد الأدوات الخاصة بنواحي شغل أوقات الفراغ والتربية الرياضية والمباريات.

٩- إنشاء سجلات خاصة بكل نوع من أنواع النشاط الذى يقومون به ويدون فى كل سجل أولاً بأول جميع الأعمال ، ويقوم رئيس الدورى العام فى نهاية اليوم بتقديم السجلات للمشرف الاجتماعى الذى يقوم بالإطلاع عليها وإبداء ملاحظاته عنها ويسلمها فى اليوم التالى لرئيس الدورى العام لهذا اليوم.

(ب) دورى الاستعلامات : وأعماله هى :

١- إعداد سجل بأسماء أعضاء المعسكر مرتبين حسب ترتيب إقامتهم فى أماكن النوم ومبين فيه عنوان كل منهم طبقاً لما هو مدون بالبطاقة الشخصية الخاصة بكل عضو وذلك للاستعانة بها فى عملية الاستعلامات والنواحي الأخرى التى تحتاجها إدارة المعسكر.

٢- إعداد سجل خاص يدون به أسماء الزائرين ومن يسأل عنهم بتوقيت زمنى.

٣- ترتيب دورى منهم بالتناوب يكون من عضوين على الأقل لإستقبال الزائرين وإعداد مكان خاص بالانتظار وتبليغ العضو المطلوب وإحضاره إلى الزائر وذلك طول اليوم المكلف فيه الدورى بالعمل.

٤- إعداد نشرة يومية عن الإستعلامات تذاع فى وقت يحدد بواسطة المشرف المختص بهم.

(ج) دورى المكتبة والمجلة : والأعمال الخاصة به كالاتى :

١- إنشاء سجل خاص بالمكتبة يدون به مجموعات الكتب والنشرات والمجلات والصحف الموجودة بها.

٢- إعداد محتويات المكتبة لتكون فى متناول الأعضاء للإطلاع عليها فى وقت الفراغ.

٣- عمل سجل خاص بالإستعارات الخارجية ولا يسمح بها لأكثر من يومين على أن يوقع العضو عند إستلامه فى الخانة الخاصة بذلك ثم يوقع العضو عند رده الكتاب المستعار والتأكد فى اليوم قبل الأخير من أن الجميع قد ردوا ما سبق إستعارته من كتب أو مجلات قبل مغادرتهم المعسكر.

٤- شراء الجرائد والمجلات اليومية وعرضها بالمكتبة لإطلاع الأعضاء.

٥- تلخيص أهم الأنباء لإذاعتها يومياً بإذاعة المعسكر المحلية فى الوقت المخصص لها.

٦- الإعلان عن إعداد مجلة المعسكر وجمع الموضوعات من الأعضاء وإعدادها للنشر بعد تبويبها على أن تكون مشتملة على الأخبار والموضوعات الخاصة بحياة المعسكر ونشاطه وإخراجها فى الثوب اللائق بها.

٧- الإشراف على إعداد لوحات الإعلانات الخاصة بالمعسكر وعرض الموضوعات عليها بعد موافقة المشرف المختص.

(د) دورى الإذاعة : والأعمال الخاصة به كالاتى :

١- الإشراف على حفظ وسلامة استعمال الأجهزة الخاصة بالإذاعة.
٢- إذاعة التعليمات التى تصدر عن إدارة المعسكر ، كتابة وإذاعة نشرة الأخبار المحلية التى يعدها دورى المكتبة.

٣- إعداد نشرة يومية يحدد وقت لإذاعتها وتكون خاصة بالاستعلامات والخطابات والتفغرافات وأهم أنباء المعسكر.

٤- إذاعة المحاضرات المقررة فى البرنامج وإعداد برنامج إذاعى ترويجى يشترك فيه أعضاء المخيم والإعلان عن أوجه النشاط وبرامج المعسكر فى مواعيدها.

(هـ) دورى الإسعاف : والأعمال الخاصة به كالاتى :

١- إسعاف الحالات البسيطة الطارئة التى تحدث بالمعسكر.
٢- تحويل الحالات التى تدعو إلى علاج إلى أقرب مستشفى مختص ومرافقتها وتقديم تقرير عنها وموالة زيارتها يومياً.

٣- إعداد سجل فيه جميع الحالات وما اتخذ فيها من إجراءات وأنواع وكمية الأدوية المنصرفة.

٤- مساعدة الطبيب الزائر فى الكشف على المرضى وإستلام الدواء الخاص بهم.

٥- الإشراف على المكان المخصص للمستشفى بالمعسكر وتولى تنفيذ تعليمات الطبيب الزائر الخاصة بالعلاج من حيث الدواء والتغذية للمقيمين به والتي تستدعى حالتهم النقل إلى مستشفى خاص.

٦- تقديم تقرير يومي للمشرف المختص عن الحالات التي أسعفت والحالات المرضية والحالات التي استدعى نقلها إلى المستشفيات المختصة.

(و) دورى المطبخ والمطعم : والأعمال الخاصة بها هي :

١- المعاونة فى إستلام مواد التغذية اليومية للوجبات الثلاث كل فى موعده تحت إشراف المعاون والمشرف المختص.

٢- المساعدة فى أعمال المطبخ وإعداد الطعام.

٣- ملاحظة نظافة المطبخ الدائمة وأدواته وكذا المطعم بعد الإنتهاء من تناول الطعام.

٤- المساعدة فى إعداد موائد الطعام طبقاً للنظام الذى يضعه المشرف المختص.

٥- ملاحظة أعضاء المعسكر فى المطعم كل فى مكانه وتقديم الخدمات اللازمة لهم وقت تناول الطعام.

هذا إلى جانب ما يراه مجلس إدارة المعسكر من لجان أخرى للسدورى تتعلق بخدمات أخرى تتطلب تعاون الأعضاء ، ويشرف على كل نوع من هذه الخدمات رائد من هيئة الإشراف.

إدارة المعسكر :

تعتبر قيادة المعسكر مهنة وعلم تتطلب الخبرة والدراية ، فالرائد الناجح هو الذى يعرف فلسفة المعسكرات وأهدافها ويلم بالشروط الأساسية لإختيار الموقع المناسب وطرق إدارة المعسكر وما يتعلق بها من ميزانية ومجلات وتقارير وتحمل مسئولية التوجيه والإشراف على شئون البرامج كالتنظيم والتقييم وتعيين لجان الأعمال المختلفة وتحديد اختصاصات ومسئوليات هيئة الإشراف وخلق العلاقات الطيبة بين الأعضاء.

ولكل معسكر مدير يعاونه طائفة من الرواد والسواعد لمعاونته فى أعمال المعسكر الإدارية والفنية المختلفة.

الأسباب التي تدعو إلى حب أو كراهية أوجه نشاط البرنامج

أولاً: بعض الأسباب التي تدعو إلى حب أوجه نشاط البرنامج :

- ١- شعور الفرد بالراحة والسرور والحرية نتيجة لإشراكه في أوجه نشاط البرنامج المختلفة.
- ٢- التخلص من الطاقة الجسمية والانفعالية ، فحركات الجسم المختلفة وتعبير الفرد عن مشاعر الخوف وحب العدوان والأمل والسرور في أثناء ممارسته للنشاط ، كل ذلك يساعده على التخلص من طاقته الجسمية والانفعالية ويشعر بالراحة.
- ٣- شعور الفرد بالقوة نتيجة لقدرته على السيطرة على حركات جسمه حين يمارس ألوان النشاط التي تتطلب المهارات الجسمية ، وكذلك قدرته على السيطرة على يديه عند ممارسة الأشغال الفنية ، والسيطرة على المواد والخامات عند قيامه بأوجه النشاط التي تحتاج إلى الخشب والفخار والرسم بالأصابع والمعادن والقماش.
- ٤- التخلص الفرد من الحقائق الواقعية التي لا يمكنه التخلص منها في حياته العادية واستخدام خياله والتعبير عنها في أثناء ممارسة أوجه النشاط المختلفة كالتمثيل والموسيقى وتأليف القصص.
- ٥- تنتج بعض أوجه النشاط الفرصة لإشباع روح المخاطرة ، لذلك نرى بعض الأفراد يفضلون ممارسة الألعاب الجديدة الصعبة التي تحتاج إلى تفكير وجراة.
- ٦- تنتج بعض أوجه النشاط الفرصة للشعور بالأمن ، فبعض الأفراد يفضلون ممارسة النشاط المألوف لهم من ناحية الشكل والمهارة والقواعد ، وبذلك يشعرون بدلاً من المخاطرة عند ممارستهم للأنشطة الجديدة التي لم يسبق لهم معرفتها من قبل.
- ٧- إتاحة الفرصة لمعرفة أشخاص جدد ، وإتخاذ أصدقاء جدد ، ومقابلة الحاجة إلى الانتماء والصدقة ، وغير ذلك من الحاجات الأساسية لنمو الفرد.

- ٨- إرتباط النشاط فى الماضى بخبرات سارة مع الزملاء والأصدقاء والأسرة والمدرسين والأخصائيين الإجتماعيين وغيرهم.
- ٩- أن تشبع أوجه النشاط بعض الرغبات والميول والذات ، كالأذة الإبداع والمغامرة والشعور بالتقدير والنجاح والإنجاز وإشباع المشاعر الوجدانية والعاطفية (١: ٢٢٢).

ثانياً : بعض الأسباب التى تدعو إلى كراهية أوجه نشاط البرنامج :

- ١- هناك بعض الأفراد من أصحاب الأفكار المحدودة الذين يعتبرون أن الإشتراك فى أوجه النشاط مضيعة للوقت ، ويجب ألا يمارسون إلا النشاط الذى يزيد من معلوماتهم ومعرفتهم.
- ٢- تعرض الأفراد لخبرات سابقة غير سارة فى أثناء ممارستهم للنشاط ، خاصة إذا كان النشاط أعلى من قدراتهم ومهاراتهم الجسمية أو العقلية.
- ٣- يكره بعض الأفراد النشاط الذى يحتاج إلى التحليل والتفكير كالعاب التخمين والألغاز.
- ٤- يكره البعض النشاط الذى يحتاج إلى القياس الدقيق والدقة والصبر والتركيز والتكرار ، لأن ذلك يضيقهم وسرعان ما يشعرون بالملل.
- ٥- يكره بعض الأفراد لمس بعض المواد والخامات كالخشب والفخار والصلصال والمعادن وغير ذلك.
- ٦- يكره بعض الأفراد للنشاط الذى يدعو إلى تكمله قصة أو حديث لأن ذلك قد يخرجهم أمام زملائهم.
- وبدراسة الأسباب التى تدعو إلى حب أو كراهية أوجه نشاط البرنامج السابق ذكرها نجد أنها تتميز بالإختلاف والتعارض ، فنفس العوامل قد تكون سبباً فى حب النشاط أحياناً وكراهيته أحياناً أخرى ، والمهم أن يكون أخصائى الجماعة مدركاً وواعياً لهذه الحقيقة ، وأن يقوم بدراسة الأفراد ومعرفة حاجاتهم ورغباتهم الحقيقية ، كى يستطيع أن يساعدهم على وضع برنامج يشبع حاجاتهم ويقابل رغباتهم ويحقق أهدافهم (١: ٢٢٣).

عوامل فشل البرنامج :

هناك عوامل كثيرة قد تؤدي إلى فشل البرنامج ، هذه العوامل قد تعود إلى الأعضاء أو الجماعة أو البرنامج نفسه أو الأخصائي أو المؤسسة.

أولاً : العوامل التي تحصل بالأعضاء :

- ١- اختلاف الفروق بين أعضاء الجماعة اختلافاً كبيراً مما قد يؤدي إلى عدم إيجاد رأى جماعى للجماعة ككل.
- ٢- اختلاف المستويات الثقافية والاجتماعية والاقتصادية لأعضاء الجماعة مما قد يؤدي إلى عدم تكوين علاقات اجتماعية سليمة بينهم.
- ٣- اختلاف ميول الأعضاء بما لا يتفق وبرامج المؤسسة .
- ٤- انضمام بعض الأعضاء للجماعة دون الإقتناع بأهداف المؤسسة التي تنضم الجماعة.
- ٥- انتشار الفردية بين أعضاء الجماعة.
- ٦- التفاوت في سن الأعضاء.

ثانياً : العوامل التي تحصل بالجماعة :

- ١- كبر حجم الجماعة لدرجة لا يمكن معها إشراك أكبر عدد من أعضائها في ممارسة البرامج وكذلك لا يتمكن الأخصائي من ملاحظاتهم.
- ٢- عدم إتفاق الجماعة على البرنامج وعدم الإعداد له.
- ٣- عدم وضوح الهدف من البرنامج.
- ٤- عدم تحقيق رغبات الجماعة ومقابلة حاجات أعضائها عن طريق البرنامج.
- ٥- عدم إدراك الجماعة لما تقوم به من عمل أو عدم قدرتها على تقييم أعمالها.
- ٦- عدم تقبل الجماعة للأخصائي أو المؤسسة.

ثالثاً : عوامل تحصل بالبرنامج :

- ١- الشعور بالملل سواء من طول البرنامج أو قصره.
- ٢- عدم تجديد وتنوع البرامج.
- ٣- عدم مراعاة البرنامج لحاجات وخصائص كل مرحلة من مراحل النمو وما يناسب كل منها من برنامج.
- ٤- عدم تحقيق البرنامج لرغبات أعضاء الجماعة.

رابعاً : عوامل تتصل بالأخصائي :

- ١- عدم تدريبه تدريباً مهنيّاً كافياً وقلة تجاربه السابقة في العمل مع الجماعات.
- ٢- ضيق أفق الأخصائي مما يجعله غير قادر على فهم أعضاء الجماعة كأفراد أو الجماعة ككل.
- ٣- عدم قدرة الأخصائي على دراسة وفهم وتوجيه ديناميكية الجماعة.
- ٤- عدم إلمام الأخصائي ببرامج الجماعة وما يتناسب منها للجماعة التي يعمل معها.
- ٥- عدم قدرته على تكوين علاقة مهنية مع أعضاء الجماعة.
- ٦- عدم اهتمامه بوسائل التسجيل أو استعماله لها.
- ٧- عدم أو قلة إطلاعه على الجديد في مجال خدمة الجماعة.
- ٨- عدم قدرته على استثمار موارد وإمكانيات المؤسسة في إضافة أنشطة جديدة إلى برامج الجماعة.

خامساً : عوامل تتصل بالمؤسسة :

- ١- عدم توافق موارد المؤسسة مع إحتياجات أعضاء الجماعة.
- ٢- عدم كفاية إمكانيات المؤسسة لسد إحتياجات الجماعة وتحقيق رغباتها.
- ٣- عدم الربط بين المؤسسة والمجتمع وعدم الإتصال به عن طريق برامجها.
- ٤- عدم وجود الخبرة الفنية داخل المؤسسة.
- ٥- عدم وجود الإشراف الكافي داخل المؤسسة.

تقويم البرنامج في خدمة الجماعة :

لاشك أن البرنامج هو أحد الوسائل التي تستخدم في مؤسسات خدمة الجماعة لتحقيق أهدافها وأغراضها ، والذي يجب أن يفي بحاجات ورغبات المشتركين فيه ، وفيما يلي بعض الأسئلة للاسترشاد بها عند تقويم البرنامج في المؤسسة :- (٥ : ٤٥ - ٤٦)

- ١- هل للمؤسسة سجلات عن أنواع البرامج التي تقدم للبيئة ؟
- ٢- هل للمؤسسة لجنة لتصميم البرنامج العام ؟
- ٣- هل تنفذ المؤسسة معظم برامجها عن طريق الجماعات ؟

- ٤- هل يشترك الأعضاء فى وضع البرنامج ؟
- ٥- هل يقوم الأعضاء بتنفيذ ما يضعونه ؟
- ٦- هل أهداف البرنامج واضحة وتحقق أهداف وأغراض الجماعة ؟
- ٧- هل أهداف البرنامج واضحة وتحقق أهداف وأغراض المؤسسة ؟
- ٨- هل أهداف البرنامج ناتجة عن الدراسة المستمرة لحاجات ورغبات الأعضاء ؟
- ٩- هل البرنامج مرن لمواجهة الظروف الطارئة ؟
- ١٠- هل البرنامج متنوع وتقدمى ؟
- ١١- هل البرنامج يحقق لحاجات البيئة ؟
- ١٢- هل البرنامج يحقق لحاجات ورغبات الأعضاء ؟
- ١٣- هل تساعد أوجه نشاط البرنامج على الخلق والابتكار ؟
- ١٤- هل هناك توازن بين أوجه النشاط الخاصة بالفرد والجماعة ؟
- ١٥- هل يتطور البرنامج ويتدرج من السهل إلى الصعب حتى يلائم تطوّر ونمو الأفراد والجماعة ؟
- ١٦- هل موارد البيئة والمجتمع المحلى تستخدم عند وضع وتصميم وتنفيذ البرنامج ؟
- ١٧- هل تسود روح الديمقراطية عند وضع البرنامج ؟
- ١٨- هل يشجع البرنامج اشترك الأعضاء فى حياة المؤسسة والمجتمع المحلى ؟
- ١٩- هل للمؤسسة مقاييس تستخدم دورياً لتقويم البرنامج ؟
- ٢٠- هل توضع القوى الاجتماعية للمجتمع المحلى موضع الاعتبار عند وضع البرنامج ؟
- ٢١- هل يوفر البرنامج لأعضاء الجماعة أقصى فرصة ممكنة للتعاون والاختيار واتخاذ القرارات وتحمل المسؤولية ؟
- ٢٢- هل خبرات البرنامج موجهة إلى الميادين الكبرى للحياة الإنسانية ؟

مراجع الفصل :

- ١- محمد شمس الدين أحمد : العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية، القاهرة ، مطبعة يوم المستشفيات ، ١٩٨٦.
- ٢- إبراهيم بيومى مرعى ، نصيف فهمى منقريوس ، محمد الظريف سعد : العمليات الأساسية فى العمل مع الجماعات ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٩.
- ٣- أنيس عبد الملك ، خدمة الجماعة والريادة ، الطبعة الثانية ، القاهرة ، مكتبة القاهرة الحديثة ، ١٩٦٤.
- ٤- محمد شمس الدين أحمد وآخرون : دراسات فى خدمة الجماعة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٨.
- ٥- نبيل إبراهيم أحمد : عمليات الممارسة فى خدمة الجماعة ، القاهرة ، مكتبة زهراء الشرق ، ٢٠٠٢.
- ٦- محمد الظريف سعد محمد : قراءات ودراسات فى العمل مع الجماعات ، الجزء الثالث ، القياس والأشراف ، ٢٠٠٣.
- 7- Konopka, Gisela : Social Group Work, A Helping Process, second Ed., Englewood Cliffs, New York, Prentice Hall, 1972.
- 8- Lawrance, Shulman : Program in Group Work, New York, University Press, Tasco Publishers, New York, 1971.
- 9- Ronald W., Toslland and Rives : An Introduction To Group Work Practice, New York, Macmillan Publishing Company, 1985.
- 10- Trecker, Harleigh B. : Social Group Work, Principles and Practice, Chicago, Association press, 1975.
- 11- Middleman, Ruth R. : The non Verbal Method in Working with Groups, New York, Association Press, 1968.

الفصل الثاني

التسجيل



التسجيل

يعتبر التسجيل من أهم المسئوليات بالنسبة لأخصائي خدمة الجماعة وهو من أهم العمليات التي تقوم الجماعة والأخصائي والمشرف بها لما لها من أهمية بالغة في الدور الذي يقوم به كل منهم وكذلك في الغرض الذي من أجله تكونت الجماعة والمؤسسة التي تضم الجماعة وكذلك المجتمع المحلي المحيط بالمؤسسة.

"ويعرف التسجيل على أنه عملية تدوين الحقائق والمعلومات لفظية كانت أم رقمية بكافة الوسائل التي تكفل حفظها لإستخدامها في قياس نمو وتطور كل من الفرد في الجماعة والأخصائي والجماعة ككل وكذلك لمساعدة المؤسسة على أن تؤدي وظيفتها بكفاءة أفضل بالنسبة للأعضاء وللجماعات والمجتمع الذي تخدمه هذه المؤسسة" (١ : ١٤٩).

ويشمل التسجيل رسم خطة البرنامج ووضع الأسس التي يقوم عليها البرنامج لتحقيق الأهداف التي من أجلها وضع هذا البرنامج ، وأيضاً إنشاء عملية التنفيذ التي تقوم بها الجماعة بمساعدة الرائد للوصول عن طريقها إلى إشباع الرغبات والميول ومقابلة الحاجات التي بها تنمو الجماعة وتتطور .

أفراض التسجيل (١ : ١٤٩ - ١٥٣) :-

١- قياس نمو وتطور الفرد داخل الجماعة :-

فما لا شك فيه أن التسجيل يساعد أخصائي خدمة الجماعة على قياس نمو وتطور الفرد داخل الجماعة ، ومعرفة الفروق الفردية بين الأعضاء ، ومعاملة كل منهم حسب حاجاته وقدراته واستعداداته . ويساعد التسجيل أيضاً على الوقوف على نوع العلاقات بين أعضاء الجماعة والمشاكل التي قد تعترض كل منهم ، وكذلك يساعد على تقوية روح التعاون بين الأعضاء .

٢- قياس نمو وتطور الجماعة ككل :-

يساعد التسجيل على دراسة الجماعة وقياس نموها وتطورها كوحدة قائمة بذاتها والوقوف على مميزات الجماعة ككل وما يتخلل أعضائها من

فروق. وكذلك يساعد التسجيل فى التعرف على نوع الجماعة من حيث تاريخ تكوينها وشروط الإنضمام إليها والنشاط الذى تمارسه . وكذلك يساعد التسجيل فى التعرف على مستوى أعضاء الجماعة الاقتصادى والثقافى ومعرفة مدى تطور الجماعة ونموها، والتأكد من مدى ما حققته البرامج لمقابلة احتياجات أعضاء الجماعة كأفراد والجماعة ككل ، ومدى تقبل الجماعة للبرامج والأخصائى والمؤسسة ، وكذلك معرفة مدى العلاقات بين الجماعة والجماعات الأخرى ، سواء بالمؤسسة أو المجتمع الذى تخدمه المؤسسة . ويساعد التسجيل أيضاً فى دراسة ديناميكية الجماعة ومعرفة مدى تماسكها أو تفككها ، والمشاكل التى تتعرض لها ومعرفة الشلل التى كونت داخل الجماعة .

٣- قياس نمو وتطور أخصائى الجماعة :-

يساعد التسجيل أخصائى الجماعة على تحليل المواقف الجماعية التى تتعرض لها الجماعة ودوره فى هذه المواقف . وبذلك يزداد الأخصائى فهماً لنفسه ودوره مع الجماعة .

والتسجيل يساعد الأخصائى على التزود بالخبرات والمهارات التى تعاونه فى عمله مع الجماعة ويساعده أيضاً على معرفة مدى نمو أعضاء الجماعة وتطورهم ، وكذلك تفهمه لرغباتهم واحتياجاتهم . كما أن التسجيل يساعد الأخصائى على معرفة نواحي الضعف فى البرامج فيعمل على تقويتها ونواحي القوة فيعمل على الاستفادة منها لصالح أعضاء الجماعة .

ومن فوائد التسجيل أيضاً مساعدة الأخصائى على نقد ذاته وتقييمها حتى يستطيع تأدية مسئولياته قبل الجماعة بطريقة أكثر إدراكاً وفهماً لموقفها وعلاقات أعضائها به . كما أن التسجيل يساعد الأخصائى على ربط جماعته بالجماعات الأخرى بطريقة مبنية على تفهم نوع العلاقات بينهم ويساعد التسجيل الأخصائى الجديد فى معرفة مدى ما حققه زميله السابق من أغراض الجماعة فيعمل على استكمالها بجانب معرفته للمرحلة التى تمر بها الجماعة ومدى تطورها .

٤- مساعدة المشرف على تأدية دوره بنجاح :-

يعتبر التسجيل من أهم الوسائل التي تساعد المشرف على تأدية دوره بنجاح ، فبواسطة التسجيل يمكنه الوقوف على درجة نمو وتطور الأخصائي ودوره مع الجماعة . كذلك يعتبر التسجيل مادة حية للمناقشة في الاجتماعات الإشرافية التي تعقد بين المشرف وأخصائي الجماعة وتمكن المشرف من تزويد الأخصائي بالمعلومات المهنية والمهارات اللازمة عن طريق مناقشة المواقف المختلفة التي يبرزها التسجيل والتي تساعد المشرف على معرفة الأخطاء التي وقع فيها الأخصائي فيقوم بشرحها له وتصحيحها عن طريق العلاقة الإشرافية ويساعد التسجيل المشرف على أن يقف على مدى تحقيق أغراض المؤسسة عن طريق برامجها وخدماتها فيمكنه أن يعدل فيها لتناسب أعضاء الجماعات والمؤسسات والمجتمع .

ويعطى التسجيل للمشرف مادة موضوعية تمكنه من كتابة التقارير العامة للمؤسسة سواء أكانت شهرية أم سنوية .

٥- تقييم وظيفة المؤسسة وخدماتها :-

يعتبر التسجيل الوسيلة التي تستطيع المؤسسة عن طريقه عرض بيان خدماتها للمجتمع الخارجى وكذلك الوسيلة لإتصال المؤسسة بالهيئات الخارجية للتعاون معها وكسب ثقتها وتعضيدها .

ويساعد التسجيل إدارة المؤسسة على تقييم خدماتها التي تؤديها لأعضائها وللجماعات المكونة ولأعضاء المجتمع المحلى ومعرفة ما إذا كانت هذه الخدمات متفقة مع أغراض ووظيفة المؤسسة .

ويساعد التسجيل إدارة المؤسسة على تقييم عملها والسياسة المرسومة لتأدية هذا العمل والكشف عن أحسن الوسائل التي تساعد في توصيل خدماتها على أكمل وجه .

ويعتبر التسجيل أيضاً وسيلة المؤسسة لكتابة التقارير الشهرية والسنوية بما تحويه من إحصاءات عن الأعضاء وأنواع البرامج التي مارسوها ومدى

تحقيق هذه البرامج لحاجات الأعضاء والجماعات والعوامل التي تعترض ذلك سواء أكانت مادية أو غير مادية .

٦- اكتشاف الحالات الفردية ومساعدتها :-

يساعد التسجيل أخصائي الجماعة على اكتشاف بعض الحالات الفردية والتي لا تستطيع التكيف مع خدمات المؤسسة أو الأخصائي أو أعضاء الجماعة التي ينضمون إليها فيمكن العمل معهم كأفراد لهم مواقف خاصة تحتاج إلى المساعدة لإعادة تكيفهم مع خدمات المؤسسة حسب قدراتهم واحتياجاتهم أو تحويلهم لأخصائي خدمة الفرد .

٧- تدريب الأخصائيين والمتطوعين الجدد :-

يساعد التسجيل في تدريب الأخصائيين الاجتماعيين الجدد ، وكذلك المتطوعين في مؤسسات العمل مع الجماعات ، سواء أكانوا طلاباً من معاهد الخدمة الاجتماعية أو غير ذلك .

فيمكن عن طريق التقارير الدورية ومناقشتها مع المشرف التزود بالخبرات والمهارات والمعلومات التي تساعد هؤلاء على تفهم وإدراك دورهم مع الجماعات التي يعملون معها . وتساعدهم على التصرف في المواقف الجماعية التي تصادفهم وتعطيهم القدرة على تحليلها .

٨- تقييم البرنامج :-

يساعد التسجيل في تقييم البرامج التي تستخدمها الجماعة في ممارسة نشاطها فالتقارير الدورية والتحليلية تعطينا مدى استجابة أعضاء الجماعة للبرامج ومحتوياتها . وكذلك المبادئ والأساليب التي استخدمت في تصميم وتنفيذ هذه البرامج ومدى مقابليتها لحاجات ورغبات الأعضاء المتغيرة ، وكذلك مدى ملامتها لمرحلة نمو الجماعة ودور الجماعة في رسمها وتنفيذها ، إلى غير ذلك مما يساعد على معرفة في أي طريق تسير هذه الجماعة .

٩- إظهار مبادئ طريقة خدمة الجماعة :-

من المعروف أن مبادئ خدمة الجماعة ديناميكية ومتطورة ، ويساعد التسجيل على معرفة مدى صلاحية هذه المبادئ عند التطبيق ومدى صحتها وعن طريق ذلك نتوقع أن تظهر مبادئ جديدة لطريقة العمل مع الجماعات أكثر رسوخاً في قاعدتها العلمية المستمدة منها .

١٠- المساعدة في المراسلة والبحث :-

يعتبر التسجيل وسيلة هامة من وسائل البحث والدراسة فالتقارير وما تحويه من معلومات وبيانات وإحصاءات تساعد المهتمين بالعمل مع الجماعات في الاستعانة بمحتويات هذه التقارير في البحوث والدراسات التي يجرؤونها للاستفادة من خبرات الأخصائيين الذين يعملون مع الجماعات .

١١- التعرف على المؤسسة :-

تتيح التقارير الإحصائية والرسوم البيانية الفرصة للأشخاص الذين يزورون المؤسسة للتعرف عليها وعلى خدماتها ووظيفتها بطريقة سهلة وبأسهل جهد ممكن .

وسائل التسجيل :-

يستخدم أخصائي خدمة الجماعة ثلاث وسائل في تسجيل عمله مع الجماعة ، وهي :- (٥ : ٢٥٥ - ٢٧٥)

١- الرسوم البيانية .

٢- المقاييس الاجتماعية .

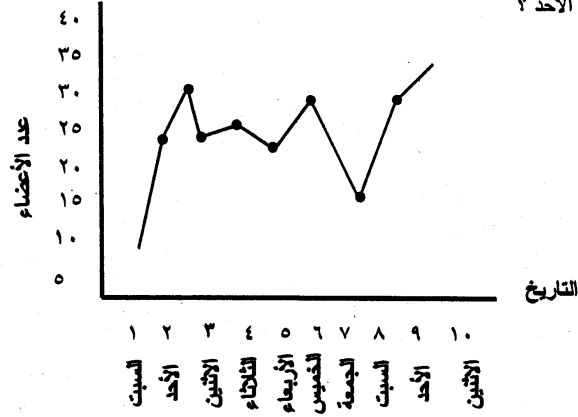
٣- التقارير .

وسنحاول مناقشة كل من هذه الوسائل ببعض الشرح والتحليل .

أولاً : التسجيل من طريق الرسوم البيانية :

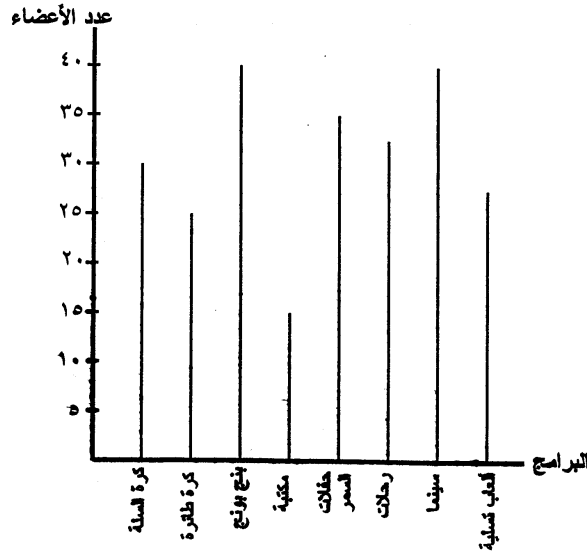
يعطى التسجيل عن طريق الرسوم البيانية صورة واضحة عن نشاط أعضاء الجماعة ومدى إقبالهم على برامجها ونسبة تردد الأعضاء على المؤسسة وغير ذلك . وتسجيل هذه الرسوم مرة كل شهر أو سنة . ومن الرسم

التالى يمكن ملاحظة أن تردد الأعضاء يبلغ مداه أيام الأحد بينما ينخفض أيام السبت . وهنا يبحث أخصائى الجماعة عن سبب ذلك ، فقد يعود إلى أن أعضاء الجماعة من بين تلاميذ المدارس الابتدائية أو الإعدادية وينصرفون متأخرين من مدارسهم . فهل حاول الرائد تأخير مواعيد المؤسسة بما يتناسب مع موعد خروجهم من المدرسة ؟ أو هل تعود زيادة التردد أيام الأحد إلى تقديم برنامج معين ؟ وهل إذا تكرر تقديم هذا البرنامج أيام السبت ترتفع نسبة التردد مثلها أيام الأحد ؟



شكل رقم (١) يومهم تروم أعضاء الجماعة على المؤسسة

ومن الرسم رقم (٢) يتضح لنا أن أغلب أعضاء الجماعة يقبلون على البنج بونج والرحلات ، يتلو هذا حفلات السمر والسينما ثم كرة السلة وألعاب التسلية ثم الكرة الطائرة وأخيرا المكتبة . أى أن البرامج الثقافية هي أقل البرامج إقبالا من أعضاء الجماعة .



شكل رقم (٢) يبين إقبال أعضاء الجماعة على البرامج

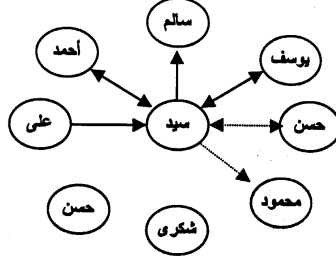
وهنا نتساءل : هل يعود ذلك إلى أن طلاب المدارس يبتعدون عن المكتبة لمللهم من الدراسة والإطلاع المستمر طوال العام الدراسي ؟ أو هل يعود هذا إلى سوء اختيار المؤسسة للكتب التي لا تتناسب ومرحلة النمو التي يمر بها أعضاء الجماعة ؟ وما دور أخصائي الجماعة هنا ؟ وما هي عوامل التشويق التي يقوم بها لجذب أعضاء الجماعة إلى هذا النوع من البرامج ؟ فهل يعيد النظر في محتويات المكتبة ويضع فيها من الكتب والقصص ما يتناسب وقدرات ومستويات الأعضاء الذهنية ؟ أم يعلن عن مسابقات بين أعضاء الجماعة فسي تلخيص بعض الكتب أم سرد بعض القصص أم يحاول جذبهم لهذا النوع من النشاط عن طريق مجالات الحائط أو غيرها .

فالأخصائى يحلل هذه الرسوم لتساعده فى تقييم برامج الجماعة حتى يعمل على تعديلها بما يناسب سن الأعضاء وبما يساعدهم على الاشتراك فى جميع هذه البرامج حتى يستطيع كل عضو الاستفادة منها. وإلى جانب هذه الرسوم تستخدم طريقة العلب والأعمدة والدوائر والصور المجسمة وهى لا تختلف فى طريقتها أو أهدافها عن الرسوم البيانية .

ثانياً : المقياس الاجتماعى

تهدف المقاييس الاجتماعية إلى معرفة نوع العلاقات بين أعضاء الجماعة والشكل المكونة بداخلها وأعضاء هذه الشلل ومدى تماسك الجماعة أو تفككها . ويهتم الأخصائى بهذه المقاييس ليحدد دوره بالنسبة لكل عضو فى الجماعة ككل فى مساعدة الأعضاء على التكيف . والمقياس الاجتماعى طريقة تحاول تنظيم هذه العلاقات تنظيمياً يخضع لقياس الأبعاد النفسية فى إمتداداتها الفردية - الجماعية . وترصد نتائج هذه الأبحاث على شكل رسوم توضيحية تتكون من خطوط تصل ما بين الأفراد ولهذا يطلق على الرصد اسم التخطيط الاجتماعى .

ومن أهم أهداف طريقة القياس الاجتماعى هى قياس قوى الجذب والنفور التى تنشط وتسفر عن نفسها فى اجتماع الناس بعضهم ببعض ويكاد يقتصر ميدان بحثها على دراسة الجماعات الصغيرة . وبالنسبة للعمل مع الجماعات صغيرة العدد . فإن أهم ما يهتم الأخصائى به هو خريطة العلاقات ، وهى وسيلة الأخصائى للكشف عن نوع العلاقات بين أعضاء الجماعة على أساس الرغبة والشعور الإيجابى المتبادل بين عضو وآخر . وتستعمل هذه الطريقة لمعرفة علاقة كل فرد فى الجماعة بباقى أعضاء الجماعة كما يوضح الرسم التالى :



وطريقة ذلك أن يوضع العضو المراد معرفة علاقاته بباقي الأعضاء في الدائرة الوسطى ويوضح باقي أعضاء الجماعة في دوائر أخرى كما في الرسم وتبين الأسهم نوع العلاقة بينه وبين باقي الأعضاء .

فالعلاقة الطيبة المتبادلة يوضحها هذا السهم

والعلاقة الطيبة من طرف واحد يوضحها هذا السهم

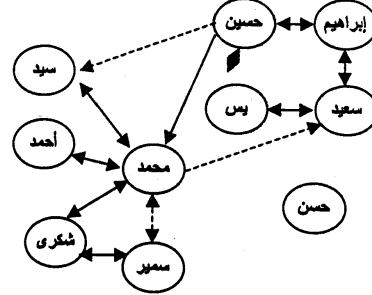
والعلاقة العدائية المتبادلة يوضحها هذا السهم

والعلاقة العدائية من طرف واحد يوضحها هذا السهم

ومن الرسم السابق يتضح أن للعضو سيد علاقات طيبة متبادلة مع كل من يوسف وأحمد وأنه يهتم بالعضو سالم بينما على يهتم به ونجد كذلك أن علاقة عدائية متبادلة مع حسن بينما يعتدى هو على محمود ولا يباليه محمود هذا الاعتداء وأخيراً نجد أن سيد ليس علاقة بالعضوين شكرى وحسن .

خريطة العلاقات بالجماعة :

يوضح الرسم التالي خريطة العلاقات الخاصة بالجماعة ككل :



وقد اتخذت الخطوات التالية في إعداد هذه الخريطة :

- ١- يوضع العضو مركز الجماعة أو المحبوب من أغلب أعضائها في الدائرة الوسطى
- ٢- يوضع أعضاء الشلل في دوائر متقاربة .

٣- يوضع الأعضاء العاديون فى دوائر متفرقة .

٤- يوضع الأعضاء المنطويون فى دوائر بعيدة .

ويتضح من الرسم أن محمد هو العضو مركز الجماعة وأن له علاقات طيبة متبادلة مع كل من سيد وأحمد وشكرى بينما يهتم به حسين ولا يبادلهم محمد هذا الاهتمام وواضح أن لمحمد علاقة عدائية متبادلة مع سمير وواضح أن بالجماعة شلة مكونة من إبراهيم وحسين وسعيد ويس وأن لبعض أعضائها علاقات ببعض أعضاء الجماعة . كذلك نجد أن الأعضاء العاديين هم سيد وأحمد وشكرى بينما العضو المنطوى المنعزل عن الجماعة ولم يكن علاقات مع أحد الأعضاء هو حسن .

ولأهمية هذه الخريطة فى العمل مع الجماعة فأنها ترسم كل شهر مرة حتى يتمكن الأخصائى من التعرف على العلاقات بين أعضاء الجماعة حتى يحدد دوره مع أعضائها فالعضو المنطوى أو المنعزل لسبب ما والذي قد يعود إلى أنه قد انضم للجماعة من عهد قريب . فإن على الأخصائى أن يعمل على إدماجه مع الجماعة .

ولا يتوصل الأخصائى إلى هذه الخريطة إلا بملاحظته لأعضاء الجماعة من هم أعضاء الشلل بالجماعة ؟ وما علاقة أعضاء كل شلة بباقي الأعضاء ؟ هل انقسمت الجماعة لوجود أو لتكثف هذه الشلل ؟ فدور الأخصائى العمل على تماسك الجماعة وإدماج أعضاء الشلل مع الجماعة . والعضو المنطوى - لماذا لم يتكيف مع الجماعة وكم سيطول هذا الانطواء وهل ظهرت نتيجة لمحاولات الرائد لإدماجه مع الجماعة ؟

ويقسم الدكتور فؤاد البهى السيد أنواع العلاقات التخطيطية الاجتماعية فى الجماعة إلى الأنواع التالية :- (١)

١- علاقات مزدوجة متبادلة :

وتبدو في التبادل القائم بين فردين - ولا شك أن انتشار هذا النوع من العلاقات يؤدي إلى انعدام التماسك الداخلي للجماعة . وتكثر هذه العلاقات في المراحل الأولى من النمو الاجتماعي للأطفال .

٢- علاقات مركزية :

وتبدو في اختيار الجماعة لفرد واحد منها ولهذه العلاقات أهميتها البالغة في معرفة التجمعات الداخلية للجماعة واكتشاف أنواع العشيرات التي قد تنقسم لها الجماعة .

٣- علاقات متتابعة :

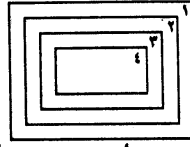
وتبدو في توافر اختيار الأفراد ويساعد هذا التتابع على انتشار الإشاعات بسرعة داخل الجماعة . ولذلك يصلح هذا النوع مع العلاقات لدراسة الإشاعات دراسة عملية تسفر عن العوامل التي تساعد على الانتشار والعوامل التي تعوقه .

٤- علاقة مالوية :

وهي كالممتابعة تبدأ من فرد إلى آخر - لكنها تختلف عن العلاقات الممتابعة في أنها تعود ثانية لنفس الفرد الذي بدأت منه . ولذلك فهي قد تساعد على قياس نسبة المبالغاة التي يمتصها الخبر من الأفراد وهو يستطرد في انتشاره ذلك لأن مصدر الإشاعة يصبح بعد انتشارها هدفاً لها ، فتصل إلى أسماعه بعد اكتمال دورتها .

٥- علاقات مغنونة :

وتبدو في فشل الفرد في اجتذاب الآخرين نحوه ، في أية صورة كانت ويعتبر هؤلاء الأفراد يعيشون على هامش الجماعة . يختارون الآخرين ولا يختارهم أحد أو يرغب فيهم أحد ، وهم لذلك يشعرون بقصور ونقص في التكيف الاجتماعي وقد يؤدي هذا الفشل إلى لون خاص من ألوان الجنوح . وهناك طريقة أخرى تسهل عمل الأخصائي على معرفة العلاقات بين أعضاء الجماعة ومدى تطورها شهراً بشهر كما يتضح من الرسم التالي :



ففى الجزء رقم (١) يضع الأخصائى العضو أو الأعضاء المنطويين -
وفى الجزء رقم (٢) يضع الرائد الأعضاء العاديين وهم الأعضاء المكونين
علاقات متبادلة طيبة بين بعض الأعضاء وهم كذلك غير منطويين ولا يمثلون
مركز الجماعة .

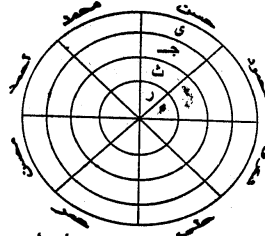
وفى الجزء رقم (٣) يضع الأخصائى الشلل - وفى الجزء رقم (٤)
يضع العضو أو الأعضاء مركز الجماعة إذا كان هناك أكثر من عضو يعتبر
مركز الجماعة . وقد يعد ذلك بسلوكهم الطيب بين الأعضاء أو لشخصياتهم أو
لمهاراتهم الخاصة فى إتقان بعض البرامج .

وبعد أن يضع الأخصائى هذه الخريطة مرة كل شهر - يحل دور كل
عضو فى الجماعة وعلاقاته بباقى أعضاء الجماعة وتظهر نتيجة محاولاته
بمساعده أعضاء الجماعة فى تقبل كل منهم للآخر - وفى انتقال بعض
الأعضاء من مربع إلى آخر .

فالمنطويون يحاول إدماجهم مع العاديين فيضعهم فى المربع رقم (٢)
وهكذا ..

وهناك مقياس لمعرفة البرامج التى يقبل عليها الأعضاء والغرض منه
هو معرفة البرامج التى يفضلها كل عضو عن غيرها من برامج الجماعة وهو
عبارة عن دائرة بعدد أنواع البرامج التى تمارسها الجماعة ثم تقسم إلى أقسام
بعدد أعضاء الجماعة ويوضع أسم كل عضو أمام قسم من الأقسام ويرمز لكل
برنامج بحرف .

- فالبرنامج الرياضى يرمز إليه بحرف " ر "
- والبرنامج الاجتماعى يرمز إليه بحرف " ج "
- والبرنامج الثقافى يرمز إليه بحرف " ث "
- والبرنامج الفنى يرمز إليه بحرف " ى "



وتبدأ الدائرة من الوسط إلى الخارج (أى أن البرنامج الأهم فى نظر العضو هو ما بدأ من وسط الدائرة يتلوه الأقل أهمية وهكذا) فحسن يفضل أن يشترك فى البرامج الرياضية عن أى برنامج آخر ورمزنا إلى ذلك بحرف (ر) فى وسط الدائرة . ويأتى بعد ذلك من حيث الأهمية بالنسبة للعضو حسن البرنامج الثقافى ثم البرنامج الاجتماعى وأخيراً البرنامج الفنى ... وهذا المقياس يبين مدى إقبال كل عضو بالجماعة على البرامج الموجودة بالمؤسسة وكذلك يمكن الأخصائى من التعرف على البرامج التى يقبل عليها أعضاء الجماعة والموجودة فى الدائرة الوسطى - فيهتم بها الأخصائى - أما البرامج الموجودة بالدائرة الأخيرة فتبين البرامج الأقل أهمية فى نظر أعضاء الجماعة فيعمل الأخصائى على تغييرها إذا كانت لا تتفق ومرحلة النمو التى تمر بها ولا تقابل حاجاتهم أو يدخل عليها من عوامل التشويق مما يدفع الأعضاء إلى الاشتراك فيها .

ثالثاً : التقارير :

تعتبر كتابة التقارير جزء هام من عمل الأخصائى ، فإلى جانب أهمية التقرير فى تبيان تقدم ونمو الفرد والجماعة فإنها تبين الخدمات التى تقدمها المؤسسة للمجتمع :

ومن البديهي أن الأخصائى نفسه تواق إلى تنمية قدراته الفنية فى عمله مع أعضاء الجماعة ولأن علاقاته بهم علاقة مباشرة قوية فإن تقديره لكل موقف يكون تقديراً سليماً وكذلك فإن التقارير تعطى الأخصائى فرصة لمعرفة مدى

تقدم العضو والجماعة، وللتقرير أهمية كبرى إذ عن طريقه يمكن للأخصائى أن يقيم عمله ويمكنه أن يرى نقطة القوة والضعف فيه .

وهناك نوعان أساسيان من التقارير فى ميدان خدمة الجماعة وهما :-

١- التقرير الدورى لإجتماع الجماعة .

٢- التقرير التحليلى للجماعة .

أولاً : التقرير الدورى لإجتماع الجماعة :-

يكتب الأخصائى هذا التقرير بعد كل إجتماع يعقده مع الجماعة وإجتماع الجماعة هو الوقت المحدد لممارسة نشاطها ، كأن يكون من الساعة الرابعة إلى السابعة - ويدخل ضمن هذا الاجتماع - اجتماع المناقشة الذى تعقده الجماعة لمناقشة مشاكلها وتصميم برامجها . ويسجل الأخصائى هذا التقرير مدى استجابة الأعضاء للمواقف المختلفة وسلوك كل منهم أثناء ممارسة البرامج المختلفة ومدى اشتراك واستجابة كل عضو لهذه البرامج .

أما فى إجتماع المناقشة فيسجل الأخصائى دور كل عضو فى هذا الاجتماع من الذى قدم اقتراحات أو آراء ومدى استجابة الأعضاء لهذه الاقتراحات والآراء ، وكذلك مدى تأثير الأعضاء بعضهم على بعض وأيضاً يسجل الأخصائى دوره فى المواقف المختلفة ومدى تدخله لتوجيه الجماعة أو بعض أعضائها .

ويشمل هذا التقرير ستة أجزاء هى :-

١- جزء إحصائى ويشمل :

- * أسم المؤسسة .
- * رقم التقرير .
- * أسم الجماعة .
- * مكان الاجتماع (خارج المؤسسة أم داخلها) .
- * عدد أعضاء الجماعة * تاريخ الاجتماع .
- * عدد الاعضاء الحاضرين .
- * حالة الجو .
- * عدد الاعضاء الغائبين (تذكر أسباب الغياب كلما أمكن) .

وقد تكون حالة الجو حائلاً دون اجتماع الجماعة ، كأن يكون الجو ممطراً يمنع الأعضاء من الحضور — ومن المهم ذكر أسباب الغياب التي حالت دون تردد عضو أو أكثر من الجماعة والتي قد تكون بسبب مرضه فيوجه الأخصائي الأعضاء إلى زيارته ، أو قد تكون على أثر خلاف بين بعض الأعضاء فيعمل الأخصائي على إزالة هذا الخلاف فيعود الأعضاء إلى تردهم على المؤسسة

٢- جزء إعدادي

ويذكر فيه الأخصائي ما أعده لاجتماع الجماعة ، كأن يكون قد أحضر معه بعض الأدوات لإستعمالها في البرنامج ، أو سيقدم اقتراحاً أو الإيحاء بفكرة أو برأى للجماعة . وقد يكون ملاحظته لسلوك أحد أعضاء الجماعة لتتبع تصرفاته أو سلوكه مع باقي أعضاء الجماعة (دون أن يشعر هذا العضو) .

٣- جزء قصصي

يعطى هذا الجزء صورة واضحة عن كل ما حدث في الإجتماع بلغة قصصية واضحة — يذكر فيه الأخصائي كل ما حدث بالتفصيل من بدء الاجتماع حتى نهايته :-

من أول الحاضرين للمؤسسة من الأعضاء ؟ وماذا قال للأخصائي ؟ هل حياه أولاً ؟ هل سألته عن برنامج اليوم ؟ من من الأعضاء حضروا معاً وماذا قالوا ؟ ويحسن أن نذكر نفس الأنفاظ التي جاءت على ألسنة الأعضاء وفي أثناء النشاط الرياضي مثلاً يذكر من الذي كان يتعاون أثناء اللعب ومن الذي ظهر كأناني غير متعاون ؟ ومن الذي اعتدى بالضرب أو اللفظ البذيء على الآخرين؟ وما دور الأخصائي في مثل هذه المواقف وما رد فعل أعضاء الجماعة لكل من هذه الأنواع من السلوك، إلى غير من أنواع المثيرات والاستجابات التي تحدث داخل الجماعة . أى أن هذا الجزء من التقرير الدوري يصور كل ما حدث في الاجتماع سواء بالسلبية أو الإيجابية أثناء تنفيذ البرنامج

ودور الأخصائى وعلاقته بالأعضاء وعلاقة الأعضاء بعضهم ببعض والأنماط السلوكية السائدة إلى غير ذلك .

٤- الجزء الفردى

ويخصص هذا الجزء لذكر السلوك المغاير لسلوك أعضاء الجماعة أثناء ممارسة البرامج - كأن يعتدى عضو على آخر باستمرار أو مزق مجلة بالمكتبة أو ظهر بمظهر الأثانية أثناء اللعب - وكذلك سلوك العضو الذى أصبح سويًا كالعضو الذى كان يتصف بالأثانية ثم أصبح متعاونًا مع أعضاء الجماعة ، وعلى الأخصائى تتبع سلوك هؤلاء الأعضاء فى التقارير التالية حتى يتغير سلوك هؤلاء الأفراد وتحل المشاكل .

٥- الجزء التحليلى

يحلل الأخصائى فى هذا الجزء ما حدث فى الاجتماع ولما حدث وما كان متوقعًا أن يحدث وما سبب ذلك . أى أن هذا الجزء يحوى بعض الأسئلة التى يسألها الأخصائى لنفسه محاولًا تحليل موقف كل عضو على حدة ، ما سبب أنانية هذا العضو - ما سبب الخلاف الذى حدث بين فلان وفلان - هل يعود ذلك لتناقسهما على شغل إحدى وظائف الجماعة ؟

ثم يحلل الأخصائى موقف الجماعة ككل - هل كان التعاون سائدًا بين أعضائها ؟ أم كانت الجماعة مفككة وكان للشلل الموجودة بها أثر فى هذا التفكك، كذلك يحلل الأخصائى مدى تقبل الجماعة للبرامج التى مورست فى هذا الاجتماع - هل أشبعت ميولهم وقابلت حاجاتهم - هل ساعدت هذه البرامج على تعاون الجماعة أم على تفككها . أى أن الأخصائى يحاول التعرف على دوافع السلوك وإرجاعها لأسبابها .

ثم يحلل الأخصائى دوره مع الجماعة ومدى تدخله فى المواقف المختلفة أثناء ممارسة البرامج .

٦- الجزء التخطيطي

عقب الاجتماع وبعد كتابة هذا التقرير يضع الأخصائى خطة للاجتماع التالى : ما نوع البرامج التى ستجلى على حل إشكال ما - ما هى البرامج التى سيقترح إدخالها فى الاجتماع التالى - ما هى الآراء التى سيوحى بها للأعضاء أو سيقدمها فى اجتماع المناقشة - ما هى الأدوات التى سيحضرها معه فى برامج الاجتماع التالى - ومن الأعضاء سيكون تحت ملاحظة الأخصائى للتعرف على سلوكه وتصرفاته .

ثانياً : التقرير التحليلي للجماعة :

يتطلب العمل مع الجماعة كتابة تقرير تحليلي عنها كل ستة أشهر أو سنة ولهذا التقرير أهمية كبيرة بالنسبة للعمل مع الجماعة .

أهمية التقرير التحليلي :

- ١- يعطى للمؤسسة فكرة عن الجماعة وبرامجها ليساعد الأخصائيين فيها على وضع خطط وبرامج الجماعات .
- ٢- إذا كان الأخصائى سينقطع عن العمل مع هذه الجماعة فإن كتابة هذا التقرير سيساعد الأخصائى الجديد على تفهم هذه الجماعة وأعضائها كأفراد - وهذا ييسر له العمل مع الجماعة وتفهم مدى تقدمها ومستوى البرامج التى تمارسها .
- ٣- ينتفع بهذا التقرير فى إعطاء فكرة للمجتمع عن العمل الذى تقوم به المؤسسة . وكذلك ينتفع به فى البحوث والدراسات المختلفة .

عناصر التقرير التحليلي :

أولاً : الجزء الإحصائى :-

ويشمل أسم المؤسسة - أسم الجماعة ، بيانات إحصائية عن الجماعة - عدد أعضائها - عدد الأعضاء المنسحبين - عدد الأعضاء الجدد - نسبة تردهم على المؤسسة - عدد الاجتماعات التى مارست فيها الجماعة برامجها المختلفة - نسبة الحضور فى هذه الاجتماعات - وغير ذلك من البيانات التى يمكن عرضها بالأرقام .

ثانياً : الجزء الفردى :

ويعطى صورة كاملة عن كل عضو فى الجماعة — إلا إذا كان عدد أعضائها كبيراً فيختار عدد معين من الأعضاء يمثلون أنماطاً مختلفة من السلوك والنشاط داخل الجماعة ويكتب عن كل عضو :

- ١- وصفه من الناحية الجسمية والمظهر .
- ٢- العاهات التى به ومدى تأثيرها عليه .
- ٣- هل تتفق تصرفاته مع مرحلة نموه وسنه .
- ٤- عمله ومستواه الدراسى .
- ٥- هواياته ومهاراته وأوجه نشاطه .
- ٦- دوره داخل الجماعة — هل هو عضو فى شلة — وهل أسندت إليه وظيفة ما ؟
- ٧- هل هو محبوب أم مكروه من أعضاء الجماعة ؟
- ٨- هل يختلف عن باقى أعضاء الجماعة ؟
- ٩- مدى مساعدة الأخصائى للعضو .
- ١٠- اقتراحات الأخصائى لمساعدة العضو إذا احتاج الأمر ذلك .

ثالثاً : الجزء الجماعى :

ويعطى صورة كاملة عن الجماعة ككل ويشمل :-

- ١- متى تكونت الجماعة ولماذا تكونت وكيف ومن أى نوع هى ؟
- ٢- أهداف تكوين الجماعة .
- ٣- الصفات التى يتفق فيها أعضاء الجماعة من حيث السن — الدراسة أو العمل — مستوى الذكاء — المركز الاجتماعى — الجنسية .
- ٤- هل يعمل الأعضاء فى مهنة واحدة أم تجمعهم مدرسة واحدة ؟
- ٥- حاجات أعضاء الجماعة وهل حققت البرامج هذه الحاجات ؟
- ٦- نوع العلاقات الموجودة بين أعضاء الجماعة .
- ٧- الشلل أو العشيرات داخل الجماعة وعلى أى أساس تكونت ؟

- ٨- المراكز الخاصة ببعض أعضاء الجماعة وكيف حصلوا عليها وما تأثير ذلك على باقي الأعضاء ؟
- ٩- نوع التنظيم بالجماعة - هل بها موظفون (مجلس إدارة) ؟ وهل أنتخب هؤلاء أم عينوا ومن هم هؤلاء الموظفين وهل هم قادة بطبيعتهم ؟
- ١٠- كيفية وصول الجماعة إلى قراراتها - هل عن طريق الموظفين أم الشلل أم المؤسسة ؟ هل الجماعة ككل هي التي تضع قراراتها بمساعدة وتوجيه الرائد ؟
- ١١- علاقات الجماعة بالجماعات الأخرى بالمؤسسة وفي المجتمع الخارجي ونوع هذه العلاقات ؟

رابعاً : البرامج :

ويحتوى هذا الجزء على :-

- ١- نوع البرامج التي مارسها أعضاء الجماعة خلال فترة كتابة التقرير .
- ٢- مدى تكرار هذه البرامج وعدد مرات تكرارها .
- ٣- كيف إشترك الأعضاء فى ممارسة هذه البرامج ؟
- ٤- أنواع البرامج الأكثر إقبالاً من الأعضاء وكذلك أنواع البرامج التي لا يقبل عليها الأعضاء كثيراً وأسلوب ذلك .
- ٥- مدى مساعدة البرامج على تقدم الجماعة ككل .
- ٦- مدى مساعدة البرامج الأعضاء على التعاون وسرعة تكوين العلاقات بينهم وشعورهم بالإنتماء إلى الجماعة .
- ٧- مدى إسهام البرامج فى تقبل الأعضاء لبعضهم وهل أدت هذه البرامج إلى خلاقات بينهم .
- ٨- مدى مساهمة البرامج فى تقدم مهارات وخبرات الأعضاء .
- ٩- مدى مقابلة البرامج لحاجات الأعضاء المتغيرة .

خامساً : دور الأخصائى :

ويشتمل هذا الجزء على :-

- ١- مدى استجابة الأعضاء للأخصائى عند بدء عمله مع الجماعة .
- ٢- مدى تقبل الأخصائى لأعضاء الجماعة .
- ٣- دور الأخصائى فى إكساب الجماعة الخبرات والمهارات المهنية .
- ٤- هل هناك عداء بين بعض الأعضاء والأخصائى وهل هناك من الأعضاء ما يلفت نظره ويطلبون رضاه باستمرار ؟
- ٥- أسباب الظواهر المختلفة ودور الأخصائى فيها .
- ٦- موقف الأخصائى من الأعضاء غير المنسجمين مع باقى أعضاء الجماعة .
- ٧- دور الأخصائى فى اختيار برامج الجماعة .
- ٨- دور الأخصائى فى حل مشاكل الاعضاء الفردية .
- ٩- دور الأخصائى فى تنظيم الجماعة .
- ١٠- دور الأخصائى فى تقدم ونمو الجماعة ككل .

سادساً : التوصيات :

يوصى الأخصائى فى نهاية تقريره التحليلى بما إذا كان يرى استمرار الجماعة كما هى أو إحداث تغيير فى عضويتها معللاً سبب هذا التغيير كأن يوصى الأخصائى أيضاً بنوع البرامج التى تناسب الجماعة خصوصاً إذا كانت الجماعة فى فترة انتقال من مرحلة إلى أخرى من مراحل النمو .
وإذا كان الأخصائى سينقطع عن عمله مع هذه الجماعة فيوصى بالمهارات والخبرات والمؤهلات التى يجب أن تتوفر فى الأخصائى الجديد الذى سيعمل مع الجماعة .

سابعاً : خرائط العلاقات :

وتبين هذه الخرائط (فردية كلت أم جماعية) للعلاقات بين أعضاء الجماعة والبرامج التى أقبل عليها الأعضاء كأفراد أو الجماعة ككل .
وقد سبق لتحدث عن هذه الخرائط عند تعرضنا للمقاييس الاجتماعية .

وهناك أنواع أخرى من التقارير هي (٢ : ٢٩٤ - ٢٩٦) :-

- ١- التقارير الإحصائية .
- ٢- التقارير الفردية الخاصة بالأعضاء .
- ٣- تقارير برامج المناسبات الخاصة .

أولاً: التقارير الإحصائية :

التقارير الإحصائية هي التقارير التي تعتمد على عرض الحقائق والمعلومات على أساس الأرقام ، أى عرض الجانب الكمي للموضوع المراد عرضه والتقارير الإحصائية في مؤسسات خدمة الجماعة تختلف عن بعضها حسب البيانات المراد عرضها ، فقد تتعلق بالجماعة أو أعضائها، فمثلاً إذا أردنا أن نعرض البيانات الإحصائية عن إحدى الجماعات أو المؤسسة وإمكاناتها المختلفة أو المجتمع المحلي وعلاقة المؤسسة به يصح أن تشمل هذه البيانات عدد الأعضاء في الجماعة وجنسهم وعمرهم وعدد مرات اجتماعهم أسبوعياً ، وحضور وغياب الأعضاء وأنواع النشاط وغير ذلك من المعلومات التي يمكن عرضها بالأرقام، أما إذا أردنا عرض البيانات الإحصائية الخاصة بالأفراد ، فيصح أن تشمل الجنس ، والعمر ونوع المدرسة ، والوظيفة أو العمل ، والدين والجنسية ، وعمل الوالدين ، والمستوى الاقتصادي ، أى الدخل وغير ذلك . وقد تشمل البيانات الإحصائية الخاصة بالمؤسسة عدد أعضائها وتوزيعهم الجغرافي في المجتمع المحلي ، والبيانات الخاصة بهم كالجنس ، والسن ، والدين والجنسية الخ . وأوجه النشاط وتوزيع الأعضاء بالنسبة لها ، ومدى إقبالهم عليها ومدى اشتراك الأعضاء في النشاط الفردي والجماعي ، وحجم الجماعات ، وغير ذلك من الحقائق التي يمكن إظهارها بالأرقام . أما المجتمع المحلي ، فيمكن أن تشمل البيانات الإحصائية الخاصة به السكان وعدد الأشخاص المحتاجين لخدمات المؤسسة ، وذلك بمعرفة عدد المراهقين أو عدد الأطفال الذين تقوم المؤسسة بخدمتهم ، وعدد الموجود منهم في المجتمع المحلي وفي حاجة إلى خدماتها ، كما يمكن أن تشمل البيانات

الإحصائية النواحي الاقتصادية والثقافية والصحية والترويحية والدينية ، وعدد الأسر ومتوسط حجم الأسرة وغير ذلك من المعلومات التي يحتاج إليها القائمون بالعمل في المؤسسة لوضع الخطط والبرامج التي تساعد على تقديم أحسن الخدمات الممكنة للأفراد والجماعات والمجتمع المحلي بصفة عامة .

هذا ، ويجب ألا تغفل الحقيقة الواضحة وهي أن الأرقام والتقارير الإحصائية وحدها غير كافية ، لأنها لا تظهر النجاح الفعلي للمؤسسة في تحقيق رسالتها ، فالأرقام وحدها عاجزة عن إعطاء صورة واضحة عن الخبرات الجماعية المختلفة التي يستفيد منها الأفراد والجماعات ، ومدى المساعدة التي يقدمها الأخصائي لهم، وغير ذلك من الوسائل التي تتعلق بالكيف لا بالكم ، ولذلك لا يقتصر العاملون مع الجماعات في محيط الخدمة الاجتماعية على مثل هذه التقارير وحدها ، بل يعتمدون على الأنواع المختلفة من التقارير ، وخاصة التقارير الدورية والتحليلية .

ثانياً : التقارير الفردية الخاصة بالأعضاء :

هذه التقارير الفردية تكتب عن الأفراد ، ويتضمن هذا النوع من التقارير بعض المعلومات الإحصائية الخاصة بالفرد والتي سبق ذكرها عند الحديث عن التقارير الإحصائية ، وذلك بالإضافة إلى تقرير وصفي يشمل غالباً النقاط التالية:-

- ١- وصف الصفات الجسدية والإنفعالية البارزة لعضو الجماعة .
- ٢- وصف عن تكيف عضو الجماعة بالنسبة للأعضاء الآخرين والجماعة .
- ٣- مهارات عضو الجماعة وميوله ومواطن قوته وضعفه بالنسبة لأوجه نشاط البرنامج .
- ٤- علاقة عضو الجماعة بالأخصائي والموظفين بالمؤسسة .
- ٥- تكيف عضو الجماعة في الأسرة والمدرسة والعمل .
- ٦- الجماعات الأخرى التي ينتمي إليها عضو الجماعة ، وكذلك أوجه النشاط الأخرى التي يشترك فيها .

٧- مدى تكيف عضو الجماعة مع برامج الجماعة ، ومدى اشتراكه في وضعها وتنفيذها .

٨- مشكلات عضو الجماعة إن وجدت ، وماذا يقترح أخصائى الجماعة عمله لمساعدته .

وتختلف سياسة كل مؤسسة عن الأخرى فى كتابة التقارير والبيانات والمعلومات التى يجب أن تحويها هذه التقارير ، فبعض المؤسسات تطلب من الأخصائى أن يكتب ملخصاً بسيطاً عن كل عضو يتضمن النقاط السابقة ، ويكتب على صحيفة واحدة تسمى صحيفة الوجه وتوضع فى ملف خاص بالعضو ، فى حين أن بعض المؤسسات الأخرى تتطلب كتابة تقرير مفصل عن كل عضو ، ونوع ثالث من المؤسسات لا يتطلب كتابة أى من هذين النوعين من التقارير لكل الأعضاء ، بل تكتب لبعضهم الذى تدعو حالتهم إلى كتابة تقارير عنهم . وتكتب هذه التقارير عادة على فترات تحددها المؤسسة وفقاً للسياسة التى تتبعها لصالح الأعضاء .

ولا شك أن لهذه التقارير فائدتها فى تتبع نمو الأعضاء وتغييرهم ومساعدتهم ، وكذلك عندما تدعو الحالة إلى تحويل أحد أعضاء الجماعة إلى أخصائى خدمة الفرد بالمؤسسة ، أو إلى مؤسسة خدمة الفرد بالمجتمع المحلى أو إلى أية مؤسسة يكون العضو فى حاجة إلى خدماتها .

ثالثاً : تقارير برامج المناسبات الخاصة :

هناك نوع آخر من التقارير التى يكتبها أخصائى الجماعة بعد البرامج التى تنفذها الجماعة فى المناسبات الخاصة . حيث يقوم الأخصائيون الذين يعملون مع الجماعات بمساعدة جماعاتهم على استغلال المناسبات الخاصة ، ووضع برامج مختلفة تتناسب مع هذه المناسبات القومية أو الدينية، كالاحتفال بالمولد النبوى الشريف ، والاحتفال بعيد السادس من أكتوبر وغير ذلك . وذلك بقصد الترويج عن الأعضاء وزيادة الوعى القومى والدينى بينهم . ولا شك أن القيام بهذه البرامج يحتاج إلى استعدادات خاصة قد يشترك فيها كل من المؤسسة

والأخصائي وأعضاء الجماعة ولذلك يقوم الأخصائي المسئول عن هذه البرامج بكتابة تقارير وافية عنها، ولهذا فوائد كثيرة، منها تقويم البرنامج ومعرفة مواطن القوة والضعف فيه، والعوامل التي أدت إلى نجاحه أو فشله، ونتائج البرنامج الإيجابية أو السلبية بالنسبة للأعضاء والجماعة والمؤسسة والمجتمع المحلي، فيستفيد الأخصائيون والأعضاء من أخطائهم إن وجدت، كما أن نجاح البرنامج يكون حافزاً ومشجعاً لهم على القيام ببرامج أخرى أكثر إيجابية وعلى مدى أوسع. كما تستخدم هذه التقارير أيضاً كمراجع يمكن الرجوع إليها عندما يراد القيام ببرامج مشابهة والاستفادة منها في الاستعدادات ووضع الخطط التي تعمل على نجاحها وتلافى الأخطاء التي ارتكبت في البرامج السابقة.

بعض المبادئ والنقاط التي يسترشدها الأخصائي عند كتابة التقارير:

- ١- مبدأ المرونة: ويقصد به أن التقرير يجب أن يتلاءم مع غرض المؤسسة، فممارسة خدمة الجماعة مرتبطة بغرض المؤسسة وليست منفصلة عنها.
- ٢- مبدأ الاختيار: ويتضمن أن الأخصائي لا يتضمن تقريره كل ما يحدث في اجتماع الجماعة، بل يجب أن يختار المادة التي يقوم بتسجيلها على ضوء نمو الفرد والجماعة.
- ٣- مبدأ حسن الصياغة والعرض: ويعتمد على أهمية الشكل ووضوح التعبير للمادة المكتوبة وذلك باستعمال لغة سهلة، وجمل قصيرة، وتجنب اللغو والحشو، كما يجب أن يترك على صفحات التقرير هوامش واسعة، ومسافات كافية بين السطور حتى يستطيع المشرف أن يدون ملاحظاته بين السطور والهوامش.
- ٤- مبدأ السرية: حيث يعتبر التقرير وثيقة مهنية تخضع محتوياته لأخلاقيات المهنة.
- ٥- مبدأ تقبل الأخصائي للتسجيل: حيث يجب على الأخصائي أن يتقبل مسؤوليته في كتابة التقارير اقتناعاً منه بقيمتها في تحسين الأداء المهني.

٦- يجب على الأخصائى أن يعد ملخصاً للنقاط الأساسية التى حدثت فى أثناء إجتماع الجماعة بعد إنتهاء الإجتماع مباشرة قبل كتابة التقرير الذى قد يكتب بعد ذلك ببضعة أيام ، وهذا يساعد على إختيار مادة التقرير وتنظيمها حسب تسلسلها الزمنى ، ويعطيه فرصة لأن يفكر ويحلل ما حدث فى إجتماع الجماعة .

٧- يجب أن تقرر الأفعال بأسماء فاعليها وليس بالضمائر ، فمثلاً لا يصح أن نقول أن هناك مناقشة دون ذكر أسماء المشاركين فيها ، أو نقول بعض الأعضاء عارضت أو وافقت على نقطة من النقاط دون ذكر أسماء من وافقوا ومن عارضوا عليها .

٨- استعمال الحرف (أ) للدلالة على الأخصائى أو استعمال كلمة (الأخصائى) ولو أن البعض يجد أن استعمال ضمير المتكلم (أنا) شيئاً أيسر (٢ : ٣٠٢)

مراجع الفصل

- ١- محمد شمس الدين أحمد وآخرون : دراسات فى خدمة الجماعة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٨ .
- ٢- محمد شمس الدين أحمد : العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية ، القاهرة ، مطبعة يوم المستشفيات ، ١٩٨٦ .
- ٣- إبراهيم بيومى مرعى : العمليات الأساسية للتدخل المهنى فى خدمة الجماعة ، القاهرة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٣ .
- ٤- إبراهيم بيومى مرعى ، نصيف فهمى منقربوس ، محمد الظريف سعد : العمليات الأساسية فى العمل مع الجماعات ، القاهرة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٩ .
- ٥- أنيس عبد الملك: خدمة الجماعة والريادة ، الطبعة الثانية ، القاهرة ، مكتبة القاهرة الحديثة ، ١٩٦٤ .
- 6- Konopka , Gisela; **Social Group Work , A Helping Process**, Second Ed., New York , Englewood Cliffs , Prentice Hall , 1972 .
- 7- Trecker , Harleigh B; **Social Group Work. Principles And Practice**; Chicago , Association Press , 1975 .

الفصل الثالث التقويم

التقويم هو أداة تستخدم لقياس
مستوى التحصيل الدراسي للطلاب

ويعتبر من أهم أدوات التقييم في
المدارس والجامعات

التقويم

ماهية التقويم وتعريفه :

التقويم فى العمل مع الجماعات عملية يتم بها إحداث التغيرات المرغوب فيها والتي تؤدي إلى نمو الجماعة وأعضائها وتحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاة ، ويمكن تحليلها إلى نقاط ثلاث وهى :

١- تحديد أهداف معينة يحاول أخصائى الجماعة الوصول إليها كأن يبين بوضوح أنواع التغيرات التي يريد حدوثها فى شخصية كل عضو فى الجماعة ونموه وكذلك الجماعة كلها كوحدة قائمة بذاتها .

٢- تحديد الوسائل التي يمكن بها تحقيق تلك الأهداف ، ويشمل ذلك اختيار البرنامج وأوجه النشاط المختلفة ، وطريقة استغلالها لصالح الفرد والجماعة

٣- تقويم الجهود التي تبذل للوقوف على مدى قربها أو بعدها من تحقيق تلك الأهداف ، ومعرفة مواطن القوة والضعف فى الخطط والبرامج المستخدمة كوسيلة للنمو فى العمل مع الجماعات .

والنقطة الأخيرة وهى عملية التقويم لازمة وضرورية ، وهى عملية طبيعية يحتاج إليها كل شخص فى حياته العامة والخاصة فكل منا محتاج لأن يحاسب نفسه من أن لآخر ليعرف أخطاؤه فيجتنبها ، ويعرف أساليب سلوكه السوية فيقوى اتجاهاته فيها ، وكذلك يحتاج الممثل (الفنان) من أن لآخر أن يقف قليلاً بعد إنجاز آخر جزء من عمله وانتهائه منه ليراجع نفسه ويختبر إنتاجه بقصد العمل على تحسينه والوصول به إلى غاية ما يمكن من الجمال الفنى الذى يهدف إليه ، ولذلك سنقوم بدراستها بشئ من التفصيل فى الصفحات القادمة لأهميتها فى مجال العمل الجماعات .

ويقصد بالتقويم Evaluation فى خدمة الجماعة تحديد القيمة الفعلية للتغيرات التي تصاحب الجهود التي تبذل فى النواحي التي تتعلق بالعمل مع الجماعات على ضوء أهداف ووظيفة المؤسسة التي يجب أن تحدد على أساس حاجة البيئة فهو عملية كشف عن مدى تحقيق الأهداف والقيم التي يهدف إليها

أخصائى الجماعة الذى يمثل المؤسسة الاجتماعية التى يعمل فيها ، فمن طريقه يمكن للأخصائيين أن يروا بسهولة مدى ما وصلوا إليه من تحقيق أهدافهم المقصودة . فالتقويم إذن عملية يمكن بها إصدار الحكم على تحقيق العملية التربوية لأهدافها وأغراضها ، والعمل على كشف نواحي النقص إن وجد ، واقتراح الوسائل لاستكمال هذا النقص فى المستقبل . وبعبارة أخرى نستطيع أن نقول أن التقويم وسيلة موضوعية ، أو أداة أو منهج علمى يهدف إلى الكشف عن حقيقة التأثير الكلى أو الجزئى لبرنامج أثناء سريانه وتنفيذ عملياته واقتراح الوسائل التى تعمل على تحقيق أهدافه ، أى أن التقويم وسيلة وليس غاية فى حد ذاته .

ويدون التقويم المستمر تعجز المؤسسة كما يعجز الأخصائى عن مساعدة الجماعة وأعضائها على النمو والتقدم ومقابلة حاجات البيئة المتغيرة ، ولذلك فالتقويم عملية أساسية وإجبارية ، وعلى كل مؤسسة وأخصائى أن يقوموا بها للتمكن من الوصول إلى أغراض وأهداف خدمة الجماعة من جهة ، وتقويم الخدمات التى تحتاجها البيئة من جهة أخرى .

وحيث أن التقويم يدعو إلى جمع الأدلة والبراهين التى تبين مدى تقدم عضو الجماعة كفرد منذ انضمامه إلى الجماعة ، وتقدم الجماعة كوحدة قائمة بذاتها ، وكذلك الأخصائى نفسه وتأديته لوظيفته المهنية ، كما يبين مدى مقابلة المؤسسة لحاجات البيئة المتغيرة، لذلك يجب أن يكون التقويم عملية مستمرة لتقف عند حد ، وتكون بصفة دورية تتوقف مدتها على سرعة تطور الأفراد والجماعات والمجتمعات ، والتى تقررهما المؤسسة وفقاً للصالح العام .

ويجب أن نفرق بين القياس والتقويم ، القياس يقصد به تقدير الشئ المادى أو المعنوى بواسطة وحدة معينة لمعرفة عدد ما يحتويه من هذه الوحدة ، وبعبارة أخرى هو تقدير الشئ تقديراً كمياً ، وبعبارة ثالثة ، هو الوصف الكمى للنتائج الملموسة أو الملاحظة ، وفيه يتركز الاهتمام حول مظهر واحد .

أما فى التقييم فيتركز الاهتمام فى التغيرات التى تعتري هذا المظهر .
فمثلاً لو أمكن قياس مهارات أحد أعضاء الجماعة فى يوم معين من شهر يناير ،
وكذلك فى هذا اليوم المعين من شهر فبراير ، وهكذا إلى شهر ديسمبر نسمى
هذه العملية بالقياس أما التقييم فينحصر فى تقدير التغيرات التى حدثت للفرد
ومهارته فى الفترة من يناير إلى ديسمبر ، سواء أكانت هذه التغيرات إيجابية أم
سلبية ، وهكذا يعتمد التقييم على القياس أى أن القياس هو الذى يتيح للتقييم أن
يستخلص نتائجه .

أغراض التقييم :

ليس الغرض من التقييم هو مجرد مقارنة الجهود التى يقوم بها أخصائى
الجماعة بما يقوم به أخصائى آخر ، أو مقارنة الخدمات التى تقدمها إحدى
المؤسسات بالخدمات التى تقدمها مؤسسة أخرى ن ولكن للتقييم أغراض
متعددة، إذ بواسطته يمكن أن تهيأ الظروف والعوامل التى تساعد على نمو وتقدم
أعضاء الجماعة كأفراد وكمجموعة ، وكذلك الأخصائى والمشرِف والمؤسسة
وميدان خدمة الجماعة نفسه . ويمكن حصر أغراض التقييم بصفة عامة فى
الآتى :-

١- معرفة مدى تحقيق المؤسسة لأغراضها وأهدافها :

تقوم المؤسسات الاجتماعية الحكومية والأهلية بصرف الأموال الكثيرة كل
عام على تنفيذ برامجها الموضوعة لخدمة الأفراد والجماعات والمجتمعات لذلك
فمن الضروري معرفة مدى ما تحقّقه هذه المؤسسات من التقدم نحو تحقيق
أهدافها لخدمة هؤلاء وكذلك معرفة مواطن القوة التى ساعدت هذه المؤسسات
على تحقيق أهدافها أو مواطن الضعف التى وقفت فى سبيل تحقيق تلك
الأهداف، وبذلك يساعد التقييم فى المجتمع الديمقراطى للمؤسسة وموظفيها على
تأدية مسئولياتهم الاجتماعية نحو الأفراد والجماعات فى المجتمع الذى تقوم فيه.

٣- تحسين البرنامج :

يتخذ التقييم كوسيلة للتحسين المستمر للبرنامج سواء أكان من ناحية استغلال الموارد والإمكانيات الموجودة بالمؤسسة أم من ناحية البيئة ، أم محتويات البرنامج نفسه ، أم الطريقة المستخدمة لوضعه وتصميمه وتنفيذه ، لأن التقييم ما هو إلا محاولة لتطبيق الطريقة العملية أو الأسلوب العلمى لمعرفة مدى ملائمة ونجاح عمليات وضع وتصميم البرنامج وأوجه نشاطه بالنسبة لحاجات ورغبات الأفراد والجماعات.

٣- يساعد التقييم على الاحتفاظ بمرونة البرنامج :

يتميز الأفراد والجماعات والمجتمعات بالتغير والاختلاف ، وعلى ذلك فالبرامج التي قد تفي بحاجات ورغبات هذه الوحدات الاجتماعية اليوم قد لا تحتاج إليها لعدم صلاحيتها لها في الغد ، ويتم معرفة ذلك نتيجة لعملية التقييم وعلى ذلك يمكن تعديلها أو تغييرها وفقاً لحاجاتها ورغباتها المتغيرة في الوضع الاجتماعى المتغير .

٤- التقييم عملية مفيدة لنمو الأشخاص المشتركين فيها :

أن عملية التقييم تتطلب من الأشخاص معرفة معلومات كثيرة عن حاجات الأفراد والجماعات المتغيرة ، وكذلك العوامل والقوى الاجتماعية المختلفة التي تؤثر في الأفراد والجماعات والمجتمعات ، كما أنها تتطلب مهارات وخبرات خاصة في استخدام المقاييس والمعايير الموضوعية لعملية التقييم ، كل ذلك يعطى فرصة طيبة للأشخاص المشتركين في عملية التقييم للنمو واكتساب ألوان متعددة من الخبرات والمعرفة .

٥- التقييم ضروري لشهرم الوظيفة الاجتماعية للمؤسسة إلى المجتمع :

إن مجرد ذكر الأرقام التي تدل على عدد أعضاء المؤسسة والمشاركين في أوجه نشاطها قد لا يكفى في شرح الوظيفة الاجتماعية للمؤسسة إلى المجتمع، إذ أن بعض أفرادها لا يكتفون بها ولو أنها جزء من عملية التقييم ، ويطلبون معرفة المستويات المختلفة للخدمات التي تقدم للعملاء بمعرفة المؤسسة وموظفيها ، ولا يتأتى ذلك إلا بالتقييم الشامل للنواحي المختلفة التي تتعلق بالمؤسسة وتأدية وظيفتها .

٦- التقييم وسيلة ضرورية لاختبار مبادئ العمل مع الجماعات :

إن المبادئ والنظريات التي تستخدم عند العمل مع الجماعات في محيط الخدمة الاجتماعية يجب اختبارها من وقت إلى آخر للتأكد من صلاحيتها ومدى صلاحية استخدامها كقواعد للاسترشاد بها ، ولا شك أن ذلك هو أحد فوائد عملية التقييم .

٧- نمو عضو الجماعة :

تكشف عملية التقييم عن ميول الفرد ومعرفة قدراته ومعاونته على إشباع رغباته وحاجاته عن طريق الجماعة . كما أنها تساعد على العمل مع الفرد وفق أسس طريقة خدمة الجماعة مما يعمل على نموه وزيادة أدائه الاجتماعي . كما أن التقييم يساعد في تحسين مركز العضو ومكانته داخل الجماعة . وتمكنه من التعبير عن نفسه وشعوره بكيانه . كما أن التقييم يساعد في التعرف على المعوقات التي تعترض الفرد في الجماعة وتجعله غير قادر على الاندماج فيها .

٨- نمو الجماعة :

تساعد عملية التقييم في الوقوف على مراحل نمو الجماعة والعمل على تقديمها في مراحلها المختلفة ، كما أنها تعمل على ارتباط الجماعة وتماسكها وزيادة جاذبيتها مع تحقيق الانسجام بين تطور الجماعة والظروف المتغيرة للجماعة والمجتمع . وتساعد عملية التقييم كذلك على تحقيق الاتفاق بين برامج الجماعة ورغبات واحتياجات أعضائها مع تحسين العلاقة بين الجماعة والجماعات والمؤسسات الأخرى في المجتمع .

٩- مساعدة المشرف على أداء مسؤولياته في المؤسسة :

يعتمد المشرف أساساً على عملية التقييم حيث أن النتائج التي يحصل عليها من هذه العملية تساعد على تكوين رأي المهني عن الأخصائيين العاملين بالمؤسسة كما أن هذه العملية تساعد على اختيار الأساليب التي يستخدمها في توجيه هؤلاء الأخصائيين . وتفيد عملية التقييم أيضاً في تمكين المشرف من التعرف على مدى النمو والتقدم في حياة الجماعات الموجودة بالمؤسسة والتحقق

من أن الخدمات التي تؤديها هذه الجماعات أو تقدم لها تتفق وأهدافها وتحقيق سياسة المؤسسة . وتفيد عملية التقويم في تمكين المشرف من تنسيق العمل بين الجماعات المختلفة التي تضمها المؤسسة وربط الخطط المختلفة بين الأخصائيين بعضهم البعض وبين المؤسسة أو المؤسسات الأخرى الموجودة بما يوفر الجهد والوقت والمال .

ولا شك أن الأغراض السابق عرضها متصلة بعضها ببعض الآخر إلا أننا نجد أحياناً أن بعضها يكون أكثر أهمية من البعض الآخر ففى إجراءات التقويم ، كما أن عملية التقويم قد تنصب أحياناً على ناحية واحدة من مقومات العمل مع الجماعات كالمؤسسة ووظيفتها وأهدافها ، أو الموظفين أو البرامج ، أو غيرها من المقومات الأخرى .

صعوبات التقويم :

بالرغم من فوائد التقويم السابق الإشارة إليها ، نجد أن له صعوبات واضحة يلمسها ويتعرض لها كل من يقوم بعملية التقويم أو يشرف عليها ، كالأخصائيين الذين يعملون مباشرة مع الجماعات أو من يقومون بالإشراف أو من الإدارة فى المؤسسة .

والتقويم فى الصناعة غالباً ما يكون سهلاً وواضحاً لأن مقاييسه ومستوياته غالباً ما تكون ملموسة ، فهى تقاس بالأرباح والخسائر ورأس المال أى الأصول الثابتة ، وكذلك الاستهلاك ، وغير ذلك من مقومات العمل والصناعة والتجارة . أما فى الخدمة الاجتماعية فمقاييس عملية التقويم ومستوياتها أصعب منها فى الصناعة ، لأن تطبيق الطريقة العملية واستخدام الأسلوب العلمى على العلاقات الإنسانية ومشكلات السلوك لازال كل منها متأخراً عن تطبيقه واستخدامه فى أى ميدان أو مجال آخر ، ويمكن تلخيص صعوبات التقويم فى محيط العمل مع الجماعات فى الآتى :-

١- مقاومة الأخصائيين لعملية التقويم :

من الصعوبات التي تعترض عملية التقويم تلك المقاومة الشعورية أو اللاشعورية من جانب الأخصائيين على اختلاف مستوياتهم التي يبدونها لمن يقوم بعملية التقويم ، وظناً منهم أن التقويم يسعى إلى الكشف عن أخطائهم وهذا ظن خاطئ لا يتفق مع الأهداف الأصلية للتقويم وتقل هذه المقاومة إلى حد كبير إذا تبين لهؤلاء الأخصائيون حقيقة أهدافه ، ومن ثم يتعاونون على تحقيقها ، والحق أن هذا التعاون شرط أساسي لنجاح عملية التقويم التي تعتمد أكثر ما تعتمد على دقة البيانات والمعلومات التي يقدمها الأخصائيون ولا شك أن المدير المنفذ في المؤسسة أو المشرفون بها هم المسؤولون عادة عن تعريف الأخصائيين بهذه الحقيقة قبل البدء في عملية التقويم .

٢- عدم توفر البيانات الكافية :

من الصعاب التي كثيراً ما تواجه الباحث في عملية التقويم عدم توفر البيانات الكافية التي يمكن الاعتماد على صدقها ، ففي العمل مع الجماعات نجد أن عملية التقويم تعتمد أكثر ما تعتمد على التقارير بأنواعها المختلفة ، والحقيقة أن مؤسسات العمل مع الجماعات لاتهتم عادة إلا بتسجيل البيانات الإحصائية فقط وتغفل الأنواع الأخرى من التقارير ذات الأهمية الفائقة في عملية التقويم .

٣- صعوبات استخدام الطريقة العملية :

تتطلب عملية التقويم استخدام الطريقة العلمية والأسلوب العلمي للبحث عن الحقائق التي يمكن أن تتخذها أساساً لاختبار الأهداف ، ومعرفة حاجات المستقبل ووضع الخطط اللازمة ، والقيام بتنفيذها ، وأن استخدام الطريقة العلمية والأسلوب العلمي في ميدان السلوك الأنساني والعلاقات الإنسانية لأمر صعب ، ولم يتقدم بعد كما تقدم في محيط العلوم الطبيعية والصناعية ، وقد يرجع عدم التقدم في استخدام - الطريقة العلمية في مؤسسات الخدمة الاجتماعية عامة ومؤسسات خدمة الجماعة بصفة خاصة إلى أنها قامت لتقابل الحاجات الملحة للأفراد والجماعات وكان المشرفون عليها لا يهتمون في بادئ الأمر إلا

بزيادة عدد العملاء ، وزيادة المعونة المالية التي توزع عليهم نتيجة للمجهود الذي يبذل في جمع المال من المصادر المختلفة سواء أكانت حكومية أم أهلية ، هذا ولا يخفى علينا أن الخدمة الاجتماعية لم تقدم ولم تستخدم على أسس علمية إلا منذ وقت قريب إذا ما قورنت بالعلوم الأخرى .

4- تأثير العامل الذاتي في عملية التقويم :

أن ميدان العمل مع الجماعات يفترق إلى حد كبير إلى الطرق العلمية السليمة التي تقوم باستخدامها لمعرفة أو قياس مدى ما وصلنا إليه بدقة في تحقيق أغراضنا ويشعر بذلك كل من قام بدراسة في محيط خدمة الجماعة ، لأن المعايير التي تستخدم في عملية التقويم تتعرض كثيراً إلى القرارات والاعتبارات الفردية التي تؤثر فيها العوامل الذاتية إلى حد كبير فمثلاً عندما نستخدم عن القيام بعملية التقويم الألفاظ " مقبول ، جيد ، جيد جداً ، ممتاز ، تقدم بسيط ، تقدم كبير ألخ " نجد أن القائمين بعملية التقويم يختلفون في استخدام هذه التقارير حسب المعايير الموضوعية وتناقش بمعرفة الأخصائيين قبل قيامهم بعملية التقويم ، حتى تتضح مدلولات هذه المعايير ثم يطلب إلى كل منهم بعد ذلك القيام بعملية التقويم مستقبلاً عن الآخرين ثم يؤخذ متوسط تقديراتهم النهائية، ويساعد ذلك على استخدام المعايير بدرجة متساوية ، ومناسبة النتائج التي نحصل عليها بمعرفة الأخصائيين على قدر المستطاع كما أن اشتراك عدد كبير من الأشخاص في عملية التقويم يقلل من تأثير العوامل الذاتية التي تتعرض لها عندما يقوم بها عدد محدود من الأشخاص .

5- تعدد العوامل التي تؤثر في حياة الأفراد :

يختلف الأفراد بعضهم عن البعض الآخر ، وهناك عوامل مختلفة تؤثر في سلوك الفرد وحياته والجماعة أو الجماعات التي ينضم إليها الفرد في المؤسسة الاجتماعية ما هي إلا عامل واحد من بين العوامل المتعددة التي تؤثر في سلوكه وحياته ، فإذا ما غير الفرد سلوكه أو عدله نجد أنه من الصعب أن تفصل مدى تأثير خدمة الجماعة والعوامل المحيطة به عن مدى تأثير الوالدين ،

أو المدرسين أو الجماعات الأخرى التي ينتمى إليها الأفراد أو أخصائى خدمة الفرد ، أو غيرهم ، ولذلك يجب على عملية التقويم ألا تتركز حول النتائج دون الأسباب التي يجب أن يكون الأخصائى الذى يقوم بعملية التقويم واعياً لها على قدر المستطاع .

٦- تعتمد العوامل التي تؤثر في حياة الجماعة :

هناك عوامل متعددة تؤثر في حياة الجماعة الواحدة وتطورها كوضوح أهداف الجماعة ، وخبرات ومهارات أعضاء الجماعة ، ونوع البرامج التي تمارسها الجماعة ونوع الريادة فيها ، ومهارات الأخصائى . وتتفاعل كل هذه العوامل وتؤثر على هذه الجماعات في وقت واحد فإذا ما تطورت الجماعة ، صعب علينا أن نفصل مدى تأثير كل عامل على حدة على حياة الجماعة وتطورها ، ولذلك يجب على الأخصائى الذى يقوم بعملية التقويم أن يكون واعياً على قدر المستطاع بتأثير كل عامل على حدة على حياة الجماعة، وذلك بتركيز عملية التقويم على هذه العوامل منفصلة عن بعضها ثم دراستها بعد ذلك كوحدة متصلة .

ويزيد من هذه الصعوبات كثيرة الاختلافات بين الجماعات من حيث السن والجنس ، والتعليم ، والخبرات الجماعية السابقة ، وغيرها من الاختلافات الأخرى ولذلك قد تبدأ جماعتان من نقطة واحدة وفي وقت واحد ويصلان إلى نهاية واحدة في وقتين مختلفين ، أى أن السرعة التي تتقدم بها جماعة تختلف عن السرعة التي تتقدم بها الجماعة الأخرى ، وعلى ذلك يجب أن تراعى عوامل اختلاف الجماعات التي من بينها العمر الزمني لتكوين الجماعات عند تقويم الجماعات ومقارنتها ببعضها .

٧- التفاوت في درجة نمو أعضاء الجماعة :

أن أعضاء الجماعة الواحدة لا ينمون جميعاً بدرجة واحدة ، فبعض الأعضاء ينمون بدرجة كبيرة والبعض الآخر ينمو بدرجة صغيرة ، كما أن هناك من يكون بين بين ، أو يظهر مشكلات حادة ، ولذلك يجب على الأخصائى الذى يقوم بعملية التقويم أن يكون واعياً لهذه الحقيقة ويقوم الجماعة على الأساس الأشخاص المتوسطين الذين عادة ما يكونون غالبية الجماعة .

وسائل وأساليب التقويم :

على الرغم من اختلاف وسائل التقويم وتعدد أغراضها ونواحيها إلا أنها لا تخرج فى مجموعها عن وسائل البحث العلمى وأساليب التجريب والقياس المختلفة كالملاحظة والاستفتاءات والاختبارات وغيرها إلا أننا نستطيع أن نقول أن التقويم فى العمل مع الجماعات يتم عن طريق :-

أولاً : البحث الاجتماعى .

ثانياً : التسجيل .

أولاً : البحث الاجتماعى :

يمكن عن طريق نتائج البحوث الاجتماعية وكذلك المسرح الاجتماعى معرفة المشكلات والحاجات التى تحتاجها البيئة وما يجب على المؤسسة أن تقدمه من خدمات وعلى ضوء ما تسفر عنه نتائج هذه البحوث تقوم المؤسسة بتقويم خدماتها وكذلك معرفة مستويات الخدمات التى تقدم للأعضاء والجماعات واختبار مبادئ العمل مع الجماعات ودراسة الظواهر الاجتماعية المختلفة التى تؤثر فى حياة الجماعات والمؤسسات .

ثانياً : التسجيل :

ولو أنه يعتبر إحدى خطوات البحث الاجتماعى إلا أنه يعتبر إحدى الوسائل الأساسية التى يمكن استخدامها فى عملية التقويم التى عن طريقها يمكن دراسة سلوك الفرد ونموه فى الجماعة وكذلك دراسة الجماعة وتتبع نموها وتقدم الأخصائى ونموه وتقوم برامج الجماعات والمؤسسة . ويقصد بالتسجيل تدوين البيانات والحقائق اللفظية والرقمية لنشاط الجماعة نتيجة للملاحظة أو الاختبار أو نتيجة لها كلها مجتمعة ووضع التقارير التى تعين على فهم تطورها والوقوف على مدى نمو أعضائها . ولا يقتصر التسجيل على الأحداث التى تتم فى الجماعة وإنما يتضمن عمليات تفاعل الأعضاء بعضهم مع البعض الآخر وتصوير السلوك والانفعالات الجماعية والفردية .

ويعتبر التسجيل جزء من مسئوليات أخصائي الجماعة ولذلك ينبغي أن يعد الأخصائي نفسه لتسجيل كافة الملاحظات التي تحدث للأفراد كل على حدة أو الجماعة كلها .

فعملية التسجيل إذن تشمل السجلات والتقارير التي تستخدمها المؤسسة بقصد استخلاص البيانات المطلوبة المعينة لعمليات التقييم . وهذه السجلات والتقارير يمكن إيجازها فيما يلي :-

١- التقارير .

٢- الرسوم البيانية .

٣- المقاييس الاجتماعية .

١- التقارير :

هي عبارة عن تسجيل نشاط الجماعة في برامجها واجتماعاتها وهذه التقارير لها أهميتها بالنسبة للفرد والجماعة والأخصائي والمؤسسة والبحوث والعملية عامة ، فهي تساعد في التعرف على موقف الفرد من الجماعة وتفاعله في جوها ومدى نموه فيها مما يساعد على تقدير نوع الخدمات التي تقدم له حتى تناسب ظروفه واحتياجاته أو أنها تصور اتجاهات الجماعة حتى يمكن تنظيم هذه الاتجاهات للنهوض - بالجماعة ورسالتها إلى مستويات أفضل .

وللتقرير أهميته بالنسبة للأخصائي نفسه - فمن طريقه يمكنه إدراك والتعرف على موقفه من الجماعة وكذلك موقف الجماعة منه وكذلك يقف على التغيرات التي طرأت عليه من تغير ونمو مقدار ما أسداه للأفراد وللجماعة من خدمات وعلى ضوء هذا التقييم يستطيع أن يحاسب نفسه وأن يعمل على تحسين خطته في العمل مع الجماعة .

وبالنسبة للمشرف يعتبر التقرير أساساً هاماً لتحديد موقفه من أخصائيي الجماعات ومرشداً له في وضع خطة التوجيه لهم وكذلك تنفيذها . أما المؤسسة فتتطلع إلى محتويات التقارير نظرة أخطر وأبعد أثراً لأنها على ضوءها تضع أسس تغيير أهدافها وفلسفتها ولوائحها وترسم خطوات تقدمها ونهوضها .

وبصفة عامة فإن المؤسسة ترسم في تقاريرها الصورة الحقيقية المستمدة من واقع الحياة فيها لتعرضها على الجهات المسؤولة داخل المؤسسة وخارجها وتعتبر التقارير مصدراً هاماً للبيانات والحقائق اللفظية والأخصائية التي تخدم البحوث العلمية في ميدان الخدمة الاجتماعية .

ويمكن القول أن التقرير الذي يضعه الأخصائي بنفسه يدل على أنه يعنى بدراسات الجماعة وتوصياتها ويعنى بتتبع تنفيذ قراراتها ولذا يشمل مواقفها ومشاكلها ومدى ما أداه للجماعة إزاء ذلك وما قدمه من خدمات للنهوض بها مع تصوير الطريقة التي يتعاون بهما الأعضاء .

وإذا وفق الأخصائي في ذلك وقام بتسجيل أحداث الجماعة والأفراد تسجيلاً دقيقاً في تقريره فإنه يخدم أغراض التقييم بالنسبة لنفسه كأخصائي وبالنسبة للفرد كعضو وبالنسبة للجماعة كلها كواحدة واحدة .

وهناك أنواع من التقارير يقوم الأخصائي بكتابتها في المناسبات الخاصة وحسب الغرض منها وهي :-

أ- التقرير الدوري :

ويشمل أربعة أجزاء هي :

جزء قصصى :

ويصف هذا الجزء ما تم من تفاعل بين أعضاء الجماعة واستجاباتهم وتصرفاتهم وينبغي أن يشمل هذا الجزء كل ما يدور من مناقشات - ومقترحات بين الأعضاء وما يحدث من مختلف المؤتمرات والاتجاهات كذلك يراعى الأخصائي أن يوضح في هذا الجزء من التقرير ما قام به من علاقات مهنية مع الأعضاء وتصرفات إزاء سلوك الأفراد والجماعة .

جزء تحليلي :

وتشمل على تحليل الأخصائي لبعض مواقف الجماعة سواء في سلوكها إزاء الجماعات الأخرى وفي تنظيم برامجها ونشاطها وكذلك يشتمل على ملاحظاته عن سلوك الأفراد بصفة عامة وعن بعضهم بصفة خاصة ممن

يمتازون بخصائص معينة أو لهم مشاكل شخصية أو اجتماعية ويجب أن يراعى الأخصائي في تسجيله لهذا الجزء دراسة الأسباب والنتائج لكل موقف من مواقف أفراد الجماعة والرأى فى تقويمها .

جزء تخطيطى :

ويشمل هذا الجزء النواحي التخطيطية التى سببها الأخصائى فى اجتماعاته المقبلة .

ب- التقرير الأخصائى :

هى التقارير التى تعتمد على عرض الحقائق والمعلومات على أساس الأرقام أى عرض الجانب الكمي للموضوع المراد عرضه وهى تختلف عن بعضها باختلاف البيانات المراد عرضها .

وينبغى علينا أن نعرف ان الأرقام والتقارير الأخصائية وحدها غير كافية لأنها لا تظهر النجاح الفعلى للمؤسسة فى تحقيق رسالتها فالأرقام وحدها عاجزة عن إعطاء صورة واضحة ولذلك لا يقتصر العاملون مع الجماعات فى محيط الخدمة الإجتماعية على مثل هذه التقارير وحدها بل يعتمدون على الأنواع المختلفة من التقارير وخاصة التقارير الدورية للجماعات .

ج- تقرير برامج المناسبات الخاصة :

هناك بعض الاحتفالات القومية والدينية كعيد الثورة والمولد النبوى والتى تستغلها الجماعة فى وضع برامج تناسب مثل هذه الأعياد وذلك بقصد الترويج عن الأعضاء وزيادة وعيهم القومى والدينى ولا شك ان القيام بهذه البرامج يحتاج إلى استعدادات خاصة قد يشترك فيها كل من المؤسسة والأخصائى وأعضاء الجماعة ولذلك فإن الأخصائى المسئول يقوم بكتابة تقارير وإهية عنها ولهذا فوائد كثيرة منها :-

تقويم البرنامج ومعرفة نقاط القوة والضعف وكذلك العوامل التى أدت إلى نجاحه أو فشله وتستخدم هذه التقارير أيضاً كمراجع يمكن الرجوع إليها عندما

يراد القيام ببرامج مشابهة والاستفادة منها في الاستعداد ووضع الخطط التي تعمل على نجاحها وتلافى الأخطاء التي ارتكبت قبل ذلك في البرامج السابقة .

٢- الرسوم البيانية :

وتستخدم في خدمة الجماعة لأعطاء صورة سهلة وواضحة للمعلومات والحقائق الكمية ولها أشكال مختلفة كالأعمدة بمختلف أشكالها البسيطة والمركبة والمجزأة ، وكذلك الدوائر والصور المجسمة وأخيراً المنحنيات وعن طريق هذه الرسوم يمكن مثلاً بيان متوسط حضور الأعضاء في الجماعة في أيام الشهر المختلفة أو متوسط الحضور في الشهور المختلفة بالنسبة للسن أو إيضاح مدى اشتراك الأعضاء في أنواع النشاط المختلفة إلى غير ذلك من الرسوم الدالة على تطور الجماعة في جميع الموضوعات التي يرى إبرازها وتصويرها تصويراً كافياً .

٣- التسجيل عن طريق المقاييس الاجتماعية :

ويكون التسجيل العلاقات داخل الجماعة بما في ذلك الميول والرغبات بالنسبة لأنواع النشاط المختلفة وأهم أنواع هذه المقاييس ما يلي :-
أ- القياس الفردي الذي يحدد لون الاستجابة بين أحد أفراد الجماعة وبقيّة الأعضاء .

ب- القياس الجماعي الذي يحدد نوع الاستجابة بين أعضاء الجماعة .
ج- قياس ميول أعضاء الجماعة ورغباتهم حتى يتحدد على أساس ذلك نوع النشاط الذي تختاره الجماعة .

خطوات التقويم :

أن التقويم كعملية يشمل على عدة خطوات هي :-

١- تحديد الهدف من التقويم بدقة :

فيجب تحديد الهدف من التقويم سواء كان هذا الهدف فرعياً أم شاملاً فلا يمكن أن يتم التقويم بنجاح دون تحديد الهدف منه وترتبط بتلك النقط الحقيقية القائلة بأن ثمة تغييرات تحدث في الفرد والجماعة لا يمكن إرجاعها إلى

البرنامج وحدة ، كما أن بعض التغيرات المصاحبة تحدث بدون أن يكون قد سبق وضعها في الحسبان .

فإذا استطعنا تحديد هدف التقييم بدقة أمكننا استبعاد تلك التغيرات التي تحدث نتيجة لموامل خارجة عن البرنامج ، كما يمكننا تقدير تلك التغيرات التي لم تكن في الحسبان .

٢- تحديد المعايير أو المحكات :

يجب ألا تكون المعايير المستخدمة في التقييم صعبة الفهم بل يجب أن تكون سهلة ومن الممكن قياس النتائج على أساسها .
ويجب أن يشترك أشخاص عديدين في وضع تلك المعايير وتحديد معانيها ومفهومها كما يجب تفسير تلك المعايير وتحدد لكل الأشخاص المشتركين في العملية التقييمية .

٣- قياس المعايير :

نقصد بعملية القياس هي مطابقة الخاصية أو التغير الذي يقيم على أساس من المعايير الموضوعية بحيث تحصل الخاصية أو يحصل التغير على نسبة أو درجة معينة من هذه المعايير .
ويجب أن نذكر في هذا المجال إلى أن بعض المعايير يصعب قياسها بدقة فتلك المعايير المتعلقة بالاتجاهات مثلا قد يصعب قياسها بدقة وموضوعية بحيث يبدو في بعض الأحيان أنه من الصعب بل من المستحيل الحصول على قياس ملائم دقيق .
ومن الأفضل الاستعانة بخبراء في وسائل القياس الاجتماعي للقيام بذلك الخطوة .

٤- تحديد مناطق التقييم :

يعتمد منطق التقييم على أن برنامج خدمة الجماعة هو الأداة والوسيلة لأحدث التغيرات المطلوبة ومعنى ذلك أن أعضاء الجماعات سوف يحدث لديهم

تعديل فى بعض العادات والاتجاهات السلوكية تختلف عن التى كانوا يمارسونها قبل قيامهم بالبرنامج .

وتلك التغيرات التى أعترت سلوكهم من الممكن أن نقيسها بالنسبة لمعايير محددة .

ويستطرد منطق التقييم فى أن الأفراد فى الجماعات يتعرضون لعوامل خارجية تؤثر على سلوكهم بحيث يمكننا أن نعزز ونرجع بعض التغيرات التى تعتري السلوك إلى عوامل أخرى وليس إلى البرنامج .
ويجب علينا أن نحدد ونقدر تلك العوامل ونعزل التغيرات الناجمة عنها إذا أردنا أن نقوم بعملية التقييم ونحقق أهدافه .

٥- جمع البيانات:

هناك وسائل عديدة يمكن عن طريقها جمع البيانات منها : الملاحظة - الاستفتاءات - التسجيل .

ومن الممكن الاستعانة بإحدى هذه الوسائل أو الاستعانة بهذه الوسائل جميعها أثناء عملية التقييم .

٦- تحليل البيانات:

بعد جمع البيانات نفرغ ثم نوضع فى جداول وتحلل هذه الجداول للحصول على الحقائق المتعلقة بالهدف من عملية التقييم .

٧- استخلاص النتائج:

بعد أن يتم تحليل الجداول وإيجاد الارتباطات بينها تحدد النتائج المستخلصة من عملية التقييم والتى على أساسها توضع خطة العمل فى المستقبل .

المشركون فى عملية التقييم وكيفية الاستفادة من نتائجه :

لا شك أن اشتراك عدد كبير من الأشخاص فى عملية التقييم بجانب الأخصائى المسئول له أهميته فى التغلب على تأثير العوامل الذاتية ولضمان اكبر قدر من الموضوعية ولأهمية التقييم وللتغلب على الصعوبات التى يتعرض

لها من يقوم بهذه العملية يجب تدريب كل من سيشترك في عملية التقويم من خلال دورات تدريبية أو دراسات اجتماعية أو كلاهما معاً .

والمشتركون في عملية التقويم هم :

١- مشرف المؤسسة وهو الذى يتحمل العبء الأساسى فى عملية التقويم وذلك بفضل تدريبه وخبرته ومسئوليته .

٢- لجنة فنية خاصة مكونة من الأخصائيين فى مختلف الميادين ذات الاتصال الوثيق بالخدمة الاجتماعية كعلماء التربية وعلماء النفس العام وعلماء النفس الاجتماعى والمتخصصين فى مشاكل الأطفال والعمال وذلك من أجل استشارتهم وأخذ آرائهم فى التقويم المراد قياسه .

٣- أولياء أمور الأعضاء : ولهم فى عملية التقويم قيمة إيجابية وخاصة فى الأمور المتعلقة بخدمات المؤسسة وبرامجها ومدى ملائمتها لرغبات أعضائها وذلك لأنهم أقدر الناس على معرفة حاجات ومشكلات ورغبات أبنائهم ومن الممكن تكوين لجان من أولياء الأمور لدراسة وتقويم أى ناحية من النواحي المتعلقة بالمؤسسة وخدماتها .

٤- أعضاء المؤسسة : ولهم أهمية كبرى فى عملية التقويم لأنهم المنفعون مباشرة بخدمات المؤسسة وبرامجها ولا بد لنا أن نهتم بآراء الأفراد والذين ينقطعون عن الجماعة لأن قد يكون هناك سبب معين لهذا الانقطاع يتعلق بالجماعة وكذلك لا بد وأن نهتم بآراء الأعضاء القدامى فى عملية التقويم . وينبغى علينا أن نستفيد من نتائج عملية التقويم حتى لا نضيع الوقت والمجهود الذى أنفق فيها هباءً ولذلك يجب احترام كل التغيرات التى توصى عمليات التقويم بإجرائها وهذا التغيير قد يتعلق بالمؤسسة (سياستها ، عدد أعضائها ، محتويات البرنامج ، التدريب ، الإشراف) فى حدود إمكانيات المؤسسة .

وتكوين لجنة تقوم بتحمل مسئولية تنفيذ نتائج هذا التقويم وكتابة التقارير المتعلقة بما قاموا به من أعمال .

ويسبق هذا دراسة نتائج التقويم بمعرفة كل من يهمله الأمر سواء كان أخصائى جماعة أو مشرف أو مدير منفذ أو متخصص فى التربية أو علم النفس ألخ

وعموماً فمن الضرورى دائماً أن تؤدى نتائج التقويم إلى تخطيط جديد يعمل على تلاشى الأخطاء السابقة والصعوبات التى وقفت حجر عثره فى سبيل تحقيق أهداف الطريقة .

معايير التقويم :

أن أهم الصعوبات التى تقابل مؤسسات الخدمة الاجتماعية هو عدم إمكانية قياس نتائجها بمقياس دقيق ، تعبر تعبيراً واضحاً عن هذه النتائج . وعلى هذا ، فلا يوجد مجال يحتاج للتقييم أكثر مما يحتاجه مجال الخدمة الاجتماعية ، ولابد أن للمشتغلين أن يوالوا القيام بالتقييم المستمر ، حتى تتضح جهودهم للرأى العام بصورة واضحة وبقدر الإمكان .

وعملية التقييم لأى نشاط أو برنامج ، تقاس بإحدى الأسلوبين التاليين :

الأسلوب الأول :

يتم من خلال وصف النشاط المستمر لتنفيذ البرنامج وهذه العملية تتم من خلال جميع الخطوات التى تتخذها الجماعة لتحقيق أهدافها ، وأثناء كل مرحلة من مراحل نموها ... ألخ فيتم التقييم عند ممارسة كل خطوة وليس فى النهاية ، أى أن هناك ترابط وتفاعل بين كل عضو فى الجماعة والأعضاء الآخرين ، وبين الأعضاء والأخصائى ، وبين الجماعة والبرنامج ، وبين كل ذلك وهدف الجماعة فتفاعل الجماعة بأكملها أثناء تنفيذ البرنامج للوصول إلى هدفها قد يكشف لنا عن معلومات جديدة تنبه الأذهان إلى أن هناك معوق معين يعوق تحقيق الجماعة لأهدافها ، وبذلك تصمم القرارات المبكرة ويتم تعديل القرارات حتى تتخطى الجماعة هذه الصعوبات .

الأسلوب الثانى :

فيتم التقييم فيه فى النهاية ... أى بعد أن تصل الجماعة إلى أهدافها .. أو تصل إلى مرحلة التفكك والانهيار ، بمعنى أننا نقيس ما حققته الجماعة ، ونقارنه بما كانت تود أن تصل إليه الجماعة من أهداف .

وعلى أى حال ، سنحاول فى هذا الصدد ، أن نضع بعض معايير التقويم،
لمقومات العمل مع الجماعة .

أولاً: تقويم الفرد :

يمكن أن نقيم الفرد من خلال عدة محكات أهمها :

١- الشكل الخارجى للعضو :

- من حيث ملامحه .
- اهتمامه بمظهره بصفة عامة .
- هل توجد لدى العضو عاهات ظاهرة .
- طول العضو
- وزن العضو

وكلها أشياء تؤثر بطريقة مباشرة أو غير مباشرة فى سلوك العضو
وتصرفاته حيث أن شخصية الإنسان تتكون من الوراثة لجيناته، والوراثة
الاجتماعية .

٢- طاعة العضو:

- ما مدى مقدرة العضو على الطاعة ؟
- هل الطاعة صفة غالبة فى تصرفاته ؟
- ما هى المواقف التى أبدى فيها العضو الطاعة العمياء ؟
- ما هى المواقف التى أظهر فيها العضو عصيانه ؟
- هل برنامج الجماعة أكسب العضو صفة الطاعة ؟

٣- القدرة على القيادة :

- ما مدى قدرة العضو على القيادة ؟
- هل كان العضو قيادى بطبيعته ؟
- هل كان العضو يميل إلى التبعية ؟
- ما هى المواقف التى أظهر فيها العضو براعته فى القيادة ؟
- ما هى المواقف التى تولى فيها العضو القيادة ولم يوفق فيها ؟
- ما هى المواقف التى أسندت إليه فيها القيادة وأظهر فيها التبعية المطلقة؟
- هل برنامج الجماعة أكسب العضو صفة القيادة ؟

٤- المشاركة :

- مدى مقدرة العضو على المشاركة في برامج الجماعة .
- هل كان يغلب على العضو ميله إلى المشاركة ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو قدرته على المشاركة ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو سلبيته ؟
- هل برنامج الجماعة اكتسب العضو صفه المشاركة مع باقي الأعضاء لإنجاز البرنامج ؟

٥- الاعتماد على الغير :

- ما مدى مقدرة العضو على الاستقلالية ؟
- ما مدى مقدرة العضو على الاعتماد على النفس ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو مقدرة في الاعتماد على النفس ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو الاعتماد على الغير ؟
- هل كان العضو يميل بصفة عامة إلى الاستقلالية ؟
- هل كان العضو إتكاليا بطبعه ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها برنامج الجماعة لإكساب العضو صفة الاستقلالية والاعتماد على النفس ؟

٦- تقبل النقد:

- ما مدى مقدرة العضو على تقبل النقد ؟
- ما هي المواقف التي ظهرت فيها رحابه صدر العضو للنقد والعمل به ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها استياء العضو بالنقد ورفضه ؟
- ما مدى مقدرة العضو على نقد الغير ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها برنامج الجماعة لتعليم العضو نقد ذاته ، ونقد غيره ، ونقد غير له ؟

٧- مركز العضو في الجماعة:

- ما هو مركز العضو في الجماعة؟
- هل كان العضو مستقبلاً لمركزه في الجماعة؟

- هل كان العضو يطمع في مركز أكبر؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو استيائه لمركزه ورفضه له ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو استعداده عن التخلي عن هذا المركز ؟

٨- تحمل المسؤولية :

- ما مد مقدرة العضو على تحمل المسؤولية ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو إمكانية تحمل المسؤولية ؟
- ما هي المواقف التي أظهر فيها العضو تخليه عن المسؤولية التي ألزمته بها الجماعة ؟
- ما هو موقف العضو حينما تكلفه الجماعة بمسئولية جديدة ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها برنامج الجماعة لتعليم العضو تحمل المسؤولية؟

٩- علاقة العضو بأعضاء الجماعة :

- ما مدى علاقة العضو بأعضاء الجماعة ؟
- هل كانت علاقة تعاون ؟
- هل كانت صراع ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها تعاون العضو مع باقي أعضاء الجماعة ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها صراع العضو على باقي أعضاء الجماعة ؟
- هل كان العضو يلتزم بالقرارات التي تتخذها الجماعة ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها البرنامج لتعليم العضو التعاون مع باقي أعضاء الجماعة ؟

١٠- المواظبة على حضور الاجتماعات :

- ما مدى مواظبة العضو على حضور اجتماعات الجماعة ؟
- هل كان التغيب عن الاجتماعات هو السمة المميزة للعضو ؟

- هل كان العضو ملتزماً بحضور الاجتماعات ولا يتغيب عنها إلا بعذر قهري ؟
- هل كان العضو يبدي اهتماماته باجتماع الجماعة ويحترم مواعيد بدايئة الاجتماع ؟
- هل كان العضو دائم التأخير عن اجتماعات الجماعة ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها البرنامج لتعليم العضو احترام اجتماع الجماعة ، والالتزام بالمواعيد المحددة ؟

١١- علاقة العضو بالأخصائي :

- ما مدى علاقة العضو بالأخصائي ؟
- هل كانت علاقة العضو بالأخصائي علاقة مهنية سليمة ؟
- هل حاول العضو خلق علاقة شخصية مع الأخصائي ؟
- ما مدى تعلق العضو بالأخصائي ؟
- ما مدى تقبل العضو لنقد وتوجيه الأخصائي ؟
- ما المواقف التي أتاحها البرنامج لتعليم العضو الخصال الجماعية المقبولة؟

- كيف تكونت العلاقة المهنية بين العضو والأخصائي ؟

١٢- ميول وهوايات العضو :

- ما هي ميول وهوايات العضو ؟
- هل العضو ميول وهوايات أدبية أم ثقافية أو رياضية أو اجتماعية .
- ما مدى ملائمة ميول العضو ميول الجماعة ؟
- هل تحقق الجماعة إشباعاً لميول العضو ؟
- ما هي المواقف التي يتمسك فيها العضو بتحقيق رغبته على حساب أعضاء الجماعة ؟
- ما هي المواقف التي يتنازل فيها العضو عن تحقيق إشباعاته لأعضاء الجماعة ؟

- ما هي المواقف التي يتنازل فيها العضو عن تحقيق هواياته وميوله فـى
سبيل تحقيق أعضاء الجماعة لميولهم ورغباتهم؟
- هل برنامج الجماعة ساعـد على إشباع ميول ورغبات العضو؟
- ١٣- الخبرات الجديدة للعضو :
- ما هي خبرات العضو قبل التحاقه بالجماعة ؟
- ما هي الخبرات التي أستفادها العضو بانضمامه للجماعة ؟
- ما هي الخبرات التي عمل البرنامج على تعليمها للعضو واستفاد منها ؟
- ما هي الخبرات التي كان ينبغي للعضو الاستفادة منها ولم يستفيد ؟
- ١٤- البعد الاجتماعي للعضو :
- مدى بعد أو قرب العضو من الجماعة ؟
- هل العضو قريب من الجماعة في حين أن الجماعة تقوم بإبعاده عنها ؟
- هل العضو بعيد عن الجماعة في حين أن الجماعة تحب العضو وتقربه
منها ؟
- هل أن النظريتين متقاربتين فيكون بعده عن الجماعة بقدر بعد الجماعة
عنه وبذلك يكون أكثر تكيفاً ؟
- هل ساهمت برامج الجماعة في تقريب العضو من الجماعة أم العكس
صحيح ؟
- ١٥- مكانة العضو في الجماعة :
- والمقصود بذلك عدد الاختبارات التي حصل عليها العضو من الجماعة ،
وعلى قدر عدد الاختبارات يكون العضو ومكانة مرتفعة في الجماعة ، أو مكانة
منخفضة ، أو قد يكون منبوذاً أو منعزلاً .
- ١٦- الذرة الاجتماعية للعضو :
- ما مدى تفاعل العضو مع أعضاء الجماعة ؟
- هل يهتم العضو بأعضاء معينين ؟ فـى حين أن هؤلاء الأفراد لا
يشعرون؟

- هل يحظى العضو باهتمام أعضاء آخرين فى الجماعة ومن ناحية أخرى لا يشعر العضو باهتمامهم له .
- هل يهتم العضو بأعضاء معينين يباد لونه نفس الاهتمام وبذلك يكون أكثر تكيفا فى الجماعة .

ثانيا : تقويم الجماعة :

يمكن أن تقيم الجماعة من خلال عدة محكات أهمها :

١- يوم الجماعة :

نحن نعلم أن هناك أربعة أنواع من النشاط هى :

- أ- النشاط الرياضى .
- ب- النشاط الاجتماعى .
- ج- النشاط الثقافى .
- د- النشاط الفنى .

وأن كانت الجماعة تميل إلى تحقيق نشاط معين ، إلا أن البرنامج ينبغي أن يشمل الأنشطة الأربعة السابقة وعلى ذلك يتم التقييم .

- ما هو نوع النشاط الذى تميل إليه الجماعة فى برامجها .
- ما هى أنواع الأنشطة التى يتمكن البرنامج من تحقيقها .
- مدى استفادة أعضاء الجماعة بالأنشطة التى يشملها برنامج الجماعة .
- ما هى أنواع الأنشطة التى تحقق رغبات أعضاء الجماعة .
- ما هى أنواع الأنشطة التى تتفق وقدرات أعضاء الجماعة وأهداف المؤسسة .

- ما هى الأسس التى تبنى عليها أنشطة البرنامج .

٢- عدد أعضاء الجماعة :

- كم عدد أعضاء الجماعة .
- مدى ملائمة عدد أعضاء الجماعة لسن أعضائها .

-مدى ملائمة عدد أعضاء الجماعة لنوع الأنشطة والبرامج التي تمارسها الجماعة .

-كم عدد أعضاء الجماعة بعد بداية تكوينها .

-هل يوجد أعضاء تم ضمهم إلى الجماعة بعد تكوينها .

-هل هناك أعضاء تركوا الجماعة بعد تكوينها ، وما هي الأسباب .

٣- أهداف الجماعة :

-ما هي أهداف الجماعة .

-هل استطاعت الجماعة تحقيق أهدافها ؟

-مدى ملائمة أهداف الجماعة لقدرات الجماعة .

-مدى ملائمة أهداف الجماعة لقد رأت وخبرات أعضائها .

-كيفية تحقيق الجماعة لأهدافها .

-مدى ملائمة أهداف الجماعة لأهداف المؤسسة .

-هل تحقيق أهداف الجماعة كان يحقق أهداف المؤسسة بطريقة مباشرة لم

غير مباشرة .

-مدى ملائمة أهداف الجماعة للبيئة المحيطة بالمؤسسة .

-مدى ملائمة أهداف الجماعة للمجتمع بصفة عامة سواء كانت أهداف

تربوية ، أو أهداف اجتماعية ، أو أهداف ثقافية أو أهداف قومية .

٤- كيفية تكوين الجماعة :

-هل تم تكوين الجماعة بناءً على رغبة أعضائها .

-هل تم تكوين الجماعة بطريقة إجبارية دون إرادة أعضائها .

-ما هي ردود أفعال أعضاء الجماعة في كلا الحالتين السابقتين .

-هل تم تكوين الجماعة على أساس مرسوم .

٥- تنظيم الجماعة :

-كيفية تنظيم الجماعة .

-هل تنظيم الجماعة فرض على أعضائها .

- هل الجماعة بلغت درجة من النضج بحيث قامت بتنظيم نفسها .
- هل شعرت الجماعة بحاجتها إلى هذا التنظيم ؟ ومن ثم قررت ذلك ؟
- ما مدى كفاءة ذلك التنظيم في إدارة شئون الجماعة ؟
- ما هي الخبرات التي عمل على توفيرها التنظيم ؟
- هل ساعد برنامج الجماعة في تعليم الأعضاء على عمل تنظيم وظيفي مرن لإدارة شئونها .

٦- ميول ورغبات الجماعة :

- ما هي ميول ورغبات الجماعة ؟
- ما مدى اتفاق ميول ورغبات الجماعة مع ميول ورغبات أعضائها ؟
- هل كانت الجماعة تعمل على تحقيق ميول ورغبات بعض الأعضاء .
- هل برنامج الجماعة أتاح للأعضاء فرصة إشباع ميولهم ورغباتهم .

٧- مدى تحقيق الجماعة لأهداف المؤسسة :

- هل استطاعت الجماعة تحقيق أهدافها ؟
- ما مدى ملائمة أهداف الجماعة بأهداف المؤسسة ؟
- ما هي هذه الأهداف التي استطاعت الجماعة تحقيقها بصفة عامة .
- ما هي الأهداف الجماعية المرتبطة بأهداف المؤسسة والتي استطاعت الجماعة تحقيقها ؟
- وهل هذه الأهداف الجماعية تحققت أهداف المجتمع بطريقة مباشرة أو بطريقة غير مباشرة .

٨- كيفية اتخاذ القرارات داخل الجماعة :

- كيف تتخذ القرارات داخل الجماعة ؟
- هل هذه القرارات تتخذ بطريقة فردية ؟
- هل هذه القرارات تتخذ عن طريق الديمقراطية (التصويت مع أخذ الأغلبية) ؟
- هل هذه القرارات تتخذ عن طريق الأخصائي ؟

- هل كانت المؤسسة تفرض على الجماعة بعض القرارات ؟
- ما موقف الجماعة تجاه هذه القرارات ؟
- ما هي المواقف التي عمل لإبرنامج على تعليمها لأعضاء الجماعة لكيفية اتخاذ القرارات ؟

٩- كيفية تنفيذ القرارات :

- كيف يتم تنفيذ القرار الذي اتخذ في الجماعة ؟
- هل كان القرار ينفذ من قبل الأعضاء وبطريقة تطوعية ؟
- هل كان رئيس الجماعة يعمل على توزيع المسؤوليات حتى تنفذ قرار الجماعة ؟
- هل كانت الجماعة تعمل على تعطيل القرارات ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها حماس أعضاء الجماعة من أجل القرارات .
- ما هي المواقف التي ظهر فيها عمل أعضاء الجماعة على تعطيل القرارات ؟
- هل كان رئيس الجماعة يعمل على متابعة التنفيذ ؟
- هل كان رئيس الجماعة يترك كل عضو وشأنه في التنفيذ ؟

١٠- العلاقات داخل الجماعة :

- ما هي طبيعة العلاقات داخل الجماعة ؟
- هل هي علاقات تعاون ومشاركة بناء بين الأعضاء ؟
- هل هي علاقات يسودها الصراع وجب الذات ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها تعاون الأعضاء ؟
- ما هي المواقف التي ظهر فيها الصراع بين الأعضاء ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها البرنامج لتعليم الأعضاء التعاون والمشاركة في العمل .

١١- علاقة الجماعة بالجماعات الأخرى بالمؤسسة :

- ما هي طبيعة العلاقة بين الجماعة وغيرها من الجماعات الأخرى الموجودة بالمؤسسة .
- هل هي علاقة تعاون ومشاركة في الأنشطة وبرامج ؟
- هل هي علاقة صراع وحب الظهور ؟
- ما هي المواقف التي أظهرت تعاون الجماعة مع باقي الجماعات في المؤسسة .
- ما هي المواقف التي أظهرت الصراع بين الجماعة وباقي الجماعات في المؤسسة ؟
- ما هي المواقف التي عمل البرنامج على تحقيقها لتعليم الجماعة التعاون مع الجماعات الأخرى بالمؤسسة ؟

١٢- المشاكل والصعوبات وكيفية التغلب عليها :

- ما هي المشاكل والصعوبات التي واجهتها الجماعة ؟
- هل هي صعوبات فنية أو صعوبات مادية ، أو صعوبات بشرية ؟
- كيفية تغلبت الجماعة على هذه المشكلات ؟
- ما هي المواقف التي أتاحها البرنامج لتعليم الجماعة كيفية التغلب على الصعوبات التي تقابلها .

١٣- الخبرات الجديدة للجماعة :

- ما هي الخبرات الجماعية الماضية ؟
- ما هي الخبرات التي استفادتها الجماعة في حياتها الجماعية الجديدة ؟
- ما هي الخبرات التي عمل البرنامج على تعليمها للجماعة واستفادت منها ؟
- ما هي الخبرات التي كان ينبغي للجماعة الاستفادة منها ولم تستفيد ؟

١٤- مستوى الجماعة :

- ما هو مستوى الجماعة عند بداية تكوينها ؟
- ما هي المراحل التي مرت بها ؟
- هل وصلت الجماعة إلى مرحلة التفكك والانحيار قبل أن تحقق أهدافها ؟
- ما هي البرامج التي عملت على تحسين مستوى الجماعة ؟

١٥- البحث الاجتماعي للجماعة :

- ما مدى بعد أو قرب الجماعة من العضو ؟
- هل الجماعة قريبة من العضو بدرجة من قرب العضو فيها ، أم درجة أقل من قرب العضو فيها ؟
- أو بدرجة متقاربة ؟
- أى أن النظريتين متقاربتين وبذلك يكون درجة تكيف العضو فى الجماعة مناسبة .

١٦- العلاقات الاجتماعية داخل الجماعة :

- ما أنواع العلاقات الاجتماعية بين أفراد الجماعة ؟
- ما مدى ترابط الأعضاء ؟
- ما مدى تأثير كل على الآخر ؟ أى التأثير بين المتبادل وبين الأعضاء .
- هل توجد عشيرات فى الجماعة؟
- هل تتعارض أهداف العشيرات مع أهداف الجماعة؟
- ما هى العوامل التى تؤدي إلى تفرقة الأعضاء؟
- ما هى العوامل التى تؤدي إلى تماسك الأعضاء؟
- كل هذه الأسئلة نفيدها فى دراسة التغير والنمو الذى يطرأ على العلاقات الاجتماعية للفرد وكذلك مكانته الاجتماعية فى الجماعة وتقبل الأعضاء له ، وأيضا شبكة العلاقات الاجتماعية داخل الجماعة .

ثالثا : تقويم الأخصائى :

يمكن أن نقيم الأخصائى من خلال عدة محكات ، أهمها :

١- مدى استجابة الأعضاء للأخصائى :

- مدى استجابة الأعضاء للأخصائى ، وخاصة عند بداية العمل .
- هل كانت استجابات الأعضاء حماسية أم كانت الاستجابات فاترة ؟
- ما هو رد فعل الأخصائى تجاه كل من هذه الاستجابات ؟

- ما هي المواقف التي استجاب فيها أعضاء الجماعة للأخصائي بطريقة حماسية ؟

- ما هي المواقف التي استجاب فيها أعضاء الجماعة بطريقة فائرة ؟

- ما هي الأساليب التربوية التي اتبعها الأخصائي كمواقف تعليمية للجماعة حتى يكسب حبهم وثقتهم ؟

- ما هي ردود فعل الأخصائي وخاصة في فترة اخذها الجماعة له ؟

٢- دور الأخصائي في المشاكل الفردية :

نحن نعلم أن أخصائي الجماعة يهتم بالجماعة ككل وأيضاً يهتم بأفرادها ولكن في حدود إطار الجماعة . ولكن هناك بعض المواقف التي تستلزم أن يقوم أخصائي الجماعة بعمل أخصائي خدمة الفرد ، ولكن بشرط ألا ينسى دوره كأخصائي جماعة .

- فما هو المواقف التي استدعت أن يعمل فيها أخصائي خدمة الفرد ؟

- هل كان لذلك أثر إيجابي على كيان الجماعة ، أم كان له أثراً سلبياً ؟

- ما هي المشكلات الفردية التي تعامل معها أخصائي الجماعة ؟

- هل استطاع أخصائي الجماعة أن يفيد الجماعة من تلك المشكلات الفردية كمواقف تعليمية للجماعة ؟

- ما هي المشكلات التي وجد أخصائي الجماعة ضرورة تحويلها إلى أخصائي خدمة الفرد ؟

٣- أنماط التفاعل التي استخدمها الأخصائي :

يمكن تحديد خمس أنماط التفاعل في الجماعة هي :

١- سيطرة الأخصائي وخضوع الأعضاء .

٢- عدم وجود خطة محددة لعملية الضبط (عدم تدخل الأخصائي أو النمط الحر) .

٣- اشتراك الأخصائي مع الأفراد في عملية التخطيط .

٤- قيام الأخصائي بمساعدة الجماعة في عملية التخطيط في إطار محدد .

٥- إدارة ذاتية في الجماعة خلال تخطيط الجماعة (النمط الديمقراطي) .

- ما هي الأنماط التي استخدمها الأخصائي مع الجماعة ؟
- ما مدى مناسبة كل من هذه الأنماط مع المواقف المختلفة ؟
- ما مدى استجابة أعضاء الجماعة للأنماط التي استخدمها الأخصائي ؟
- ما هو نمط التفاعل الأكثر شيوعاً في الجماعة ؟
- ما مدى تحقيق الأخصائي الخبرات المختلفة للأعضاء من خلال الأنماط المختلفة ؟

- ما هي المواقف التعليمية التي استفادت بها الجماعة من أنماط التفاعل ؟
- هل كان الأخصائي يفيد الجماعة بأنماط التفاعل كمواقف تعليمية ؟
- ما هي المواقف التي أفاد بها الأخصائي الجماعة من خلال المواقف التعليمية لأنماط التفاعل المختلفة ؟

٤- تحمل الأخصائي في المناقشة :

أن أخصائي الجماعة يتدخل أثناء اجتماع الجماعة بصفة عامة لزيادة التفاعل الإيجابي ، وللمحد من التفاعل السلبي ، ولكن هناك مواقف بعينها يجب على الأخصائي أن يتدخل فيها مثل :

- حماية أحد أعضاء الجماعة من هجوم الجماعة عليه .
- حماية الجماعة من العضو الأثافي .
- فض نزاع بين عضوين .
- إذا دار الحديث حول إحدى نقاط المؤسسة فالأخصائي هو أعلم الناس بذلك لأنه ممثل للمؤسسة .
- إذا تعثر قائد الجماعة في السيطرة على الاجتماع ، فيدخل الأخصائي لإعادة الأمور لنصابها ، ثم يترك القيادة مرة أخرى لقائدها .
- وضع الحدود لسلوك الأعضاء .
- حماية الأعضاء من التطرف في طموحها حتى يكون الطموح مناسباً لقدرات الجماعة .

- توجيه المناقشة بما يفيد تحقيق أهداف الجماعة .
- قيادة الجماعة في حالة عدم وجود قائد لها أو في حالة الجماعات صغيرة السن .

ويمكن تقييم الأخصائي من خلال عدة محكات هي :

- متى يتدخل الأخصائي في المناقشة ؟
- ما هي المواقف التي تدخل فيها الأخصائي لزيادة التفاعل الإيجابي بين الأعضاء ؟
- ما هي المواقف التي تدخل فيها الأخصائي للحد من التفاعل السلبي ؟
- مدى اقتناع الأعضاء بتدخل الأخصائي ؟
- هل يتدخل الأخصائي في الوقت المناسب ؟
- مدى إعطاء الأخصائي الفرصة للأعضاء للتفاعل والنقاش ؟

5- مساعدة الأخصائي للجماعة :

- مدى مساعدة الأخصائي للجماعة ؟
- ما هي المواقف التي تدخل فيها الأخصائي لمساعدة الأعضاء ؟
- هل كان الأخصائي يعطي للأعضاء فرصة للاعتماد على النفس ؟
- هل كان يتدخل الأخصائي لمساعدة الأعضاء في كل صغيرة وكبيرة حارما الأعضاء من الاستعانة بطاقتها وقدراتها ؟
- ما هي البرامج التي عمل الأخصائي على تنفيذها لزيادة خبرة الجماعة في الاعتماد على النفس ؟

رابعاً : تقييم البرنامج :

يمكن أن تقييم البرنامج من خلال عدة محكات أهمها :

1- الأسس التي وضعت على حولها برامج الجماعة :

- من الذي وضع البرنامج ؟
- هل البرنامج تابع من أعضاء الجماعة ولم يفرضه الأخصائي على الجماعة أم وضع البرنامج بطريقة إجبارية من قبل المؤسسة ؟

- هل البرنامج يلائم العمر الزمني لأعضاء الجماعة ؟
- مدى ملائمة البرنامج لنوع أعضاء الجماعة ؟
- مدى ملائمة البرنامج لمراحل نمو الجماعة ؟
- مدى ملائمة البرنامج لخبرات أعضاء الجماعة ؟

٢- أنواع البرامج التي مارستها الجماعة :

- ما هي أنواع البرامج التي مارستها الجماعة ؟
- هل البرامج كان يغلب عليها الطابع الفني ، أم الرياضي أو الاجتماعي أم الثقافي ؟
- هل كان البرنامج يهتم بنوع معين من الأنشطة أم كان برنامجاً شاملاً لأغلب الأنشطة ؟
- هل كان البرنامج يعمل على تزويد أعضاء الجماعة بخبرات معينة في نشاط معين أم يعمل على تزويد أعضاء الجماعة بخبرات مختلفة في أنشطة مختلفة ؟
- ما هي الخبرات الجديدة التي أتاحتها البرنامج لأعضاء الجماعة ؟
- ما مدى استفادة أعضاء الجماعة بهذه البرامج ؟

٣- مدى مقابلة البرنامج لحاجات الأفراد :

- هل كان البرنامج يعمل على إشباع رغبات أعضاء الجماعة أم كان يشبع بعض الأفراد دون باقي أعضاء الجماعة ؟
- هل كان أعضاء الجماعة يقبلون بحماس على المشاركة في برامج الجماعة أم كان الفتور هو السائد بين أعضاء الجماعة في الإقبال على البرنامج ؟

٤- برامج الجماعة وعلاقتها بتحقيق أهداف المؤسسة :

- مدى تحقيق برامج الجماعة لأهداف المؤسسة .
- هل كانت تحقق برامج الجماعة أهداف المؤسسة بطريقة مباشرة أم بطريقة غير مباشرة ؟

- هل كانت تحقق برامج الجماعة أهداف البيئة المحلية التى تقع فيها المؤسسة ؟

- هل كانت تحقق برامج الجماعة أهداف المجتمع بصفة عامة ؟

٥- الإمكانيات المستخدمة فى البرامج :

- ما هى الإمكانيات المستخدمة فى تنفيذ البرامج ؟

- هل كان البرنامج يعتمد فى تنفيذه على إمكانيات مادية أم فنية أم بشرية؟

- ما مدى توفر الإمكانيات فى المؤسسة أو البيئة المحلية ؟

- ما موقف الجماعة من جانب والمؤسسة من جانب آخر فى حالة عدم

توفر الإمكانيات اللازمة لتنفيذ البرنامج ؟

٦- عقبات تنفيذ البرنامج وكيفية التغلب عليها :

- هل هناك عقبات اعترضت تنفيذ البرنامج ؟

- ما هى هذه العقبات أى ندرة للإمكانيات المادية أو الإمكانيات البشرية أم

الإمكانيات الفنية ؟

- هل اكتفت الجماعة بالإمكانيات الخاصة بها والمتاحة لها أم لجأت

للإستعانة بالمؤسسة وإمكانيات البيئة المحلية ؟

- كيف تغلبت الجماعة على الصعوبات والعقبات التى قابلتها أثناء تنفيذ

البرنامج ؟

- هل تم تنفيذ البرنامج بالصورة المرضية التى أرادتها الجماعة أم وقفت

العقبات دون تحقيق ذلك ؟

خامساً : تقييم المؤسسة :

يمكن أن نقيم المؤسسة من خلال عدة محكات أهمها :

- هل للمؤسسة أهداف واضحة ؟

- هل هذه الأهداف مبنية على حاجات الفرد والجماعة والمجتمع ؟

- هل هذه الأهداف واضحة ومعروفة للعاملين بالمؤسسة ؟

- هل هذه الأهداف واضحة ومعروفة للمجتمع المحيط بالمؤسسة ؟

- هل وضعت هذه الأهداف نتيجة لدراسة حاجات البيئة ؟
- هل تراجع أهداف المؤسسة دوريا ؟
- هل حدث تعديل فى أهداف المؤسسة ؟
- هل تم هذا التعديل نتيجة لدراسة موضوعية ؟
- هل هناك ارتباط بين أهداف المؤسسة وأهداف المجتمع وثقافته ؟
- هل تعمل المؤسسة على تحقيق أهدافها ؟
- هل تتماشى أهداف الجماعات بالمؤسسة مع أهداف المؤسسة نفسها ؟
- هل من أهداف المؤسسة خدمة فئة معينة ؟
- هل من أهداف المؤسسة خدمة جنس معين ؟
- ويتم قياس هذه المعايير "نعم أو لا" .

أ- كما يمكن تقويم مجلس الإدارة عن طريق الأسئلة الآتية :

- بمجلس الإدارة هو المسئول عن تحديد سياسة المؤسسة ، والخدمات التى تقدمها والفئات التى تخدمها .
- وها هى بعض المعايير التى تساعد على تقويم مجلس الإدارة :
- هل هناك شروط يجب أن تتوفر فى أعضاء مجلس الإدارة ؟
- هل يضم مجلس الإدارة أعضاء يمثلون هيئات مختلفة فى المجتمع ؟
- هل لمجلس الإدارة اجتماعات دورية ؟
- هل تسجل هذه الاجتماعات ؟
- هل تبتقى لجان معينة من مجلس الإدارة ؟
- هل يراجع المجلس أعمال هذه اللجان ؟
- هل يواظب الأعضاء على حضور الاجتماعات ؟
- هل تقوم أعمال مجلس الإدارة ؟
- هل يضيف أعضاء المجلس اقتراحات وآراء جديدة ؟
- هل يشترك مدير المؤسسة (السكرتير المنفذ) فى اجتماعات مجلس الإدارة ؟

- هل يتابع مجلس الإدارة تنفيذ قراراته ؟
- هل يتولى المراقب المالي بالمجلس متابعة الشئون المالية بالمؤسسة ويتم قياس هذه المعايير بنعم أم لا .

ب- تقويم الموظفين :

تحتاج مؤسسات خدمة الجماعة إلى موظفين مدربين مزودين بمهارات متعددة تساهم في عملهم مع الجماعة، وها هي بعض المعايير التي تساعد على تقويم موظفي المؤسسة :

- هل عدد الموظفين كاف للقيام بأعمال المؤسسة ؟
- هل عدد الموظفين كاف لتحقيق أهداف المؤسسة ؟
- هل بالمؤسسة لجنة لاختيار الموظفين ؟
- هل تضع هذه اللجنة شروطاً معينة لكل وظيفة بالمؤسسة .
- هل تضع هذه اللجنة وصف وظيفي لكل عمل ؟
- هل تعمل هذه اللجنة على تدريب الموظفين قبل استلامهم العمل ؟
- هل تقوم هذه اللجنة أعمال الموظفين دورياً ؟
- هل يشترك المشرف في توجيه وتقويم الموظفين ؟
- هل يعقد المشرف اجتماعات إشرافية للموظفين ؟
- هل تنص لائحة الموظفين بالمؤسسة على نظام المرتبات والعلاوات ؟
- هل تنص لائحة الموظفين بالمؤسسة على نظام البعثات والإجازات الدراسية ؟

ونقاس هذه المعايير بـ "نعم" أو "لا" .

ج- تقويم المباني والمرافق :

تعتبر مباني المؤسسة ومرافقها من الإمكانيات التي تساعد على تحقيق أهداف الجماعات بل المؤسسة ككل وها هي بعض المعايير التي تساعد على تقويمها :

- هل تتوفر الشروط الصحية والفنية في مباني المؤسسة ؟

- هل تساعد المباني على تحقيق أهداف المؤسسة ؟
 - هل المباني كافية لممارسة برامج جماعات بالمؤسسة ؟
 - هل تضع المؤسسة نظاماً ينسق استخدام المباني بين الجماعات ؟
 - هل تساعد المباني العاملين بالمؤسسة على أداء عملهم دون جهد كبير ؟
 - هل للمؤسسة خطة لصيانة المباني ؟
 - هل تبعد مباني المؤسسة عن مصادر الضوضاء والأماكن الموجودة ؟
 - هل تراعى فى المباني وسائل الإضاءة والتهوية ؟
 - هل تكفى مرافق المؤسسة أعضاء الجماعات ؟
 - هل تراعى النظافة العامة فى مرافق المؤسسة ؟
 - هل تضع المؤسسة خطة لصيانة المرافق دورياً ؟
 - هل توفر المؤسسة الأدوات اللازمة لبرامج الجماعات ؟
 - هل توفر المؤسسة الأجهزة والأثاث اللازمين للجماعات والأخصائيين ؟
- وتقاس هذه المعايير " بنعم أو لا " .

المراجع

- ١- محمد شمس الدين أحمد ، إبراهيم بيومي مرعي ، محمد الطريف سعد ،
العمليات المهنية في العمل مع الجماعات ، القاهرة ، مركز نور الإيمان ،
١٩٩٩ .
- ٢- محمد شمس الدين أحمد وآخرون ، العمليات المهنية في العمل مع
الجماعات ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٠ .
- ٣- عبد الحميد عبد المحسن ، خدمة الجماعة ، أسس وعمليات ، القاهرة، دار
الثقافة للنشر والتوزيع ، ١٩٨٨ .
- 4- Konopka Gisela , **Social Group Work A Helping process,**
New York, Prentice Hall Inc , Englewood cliffs , 1963 .
- 5- Garvin Charles D . **Contemporary Group Work,** New
Jersey, Prentice Hall Inc, Englewood Chiffs, 1981 .

الفصل الرابع

دراسة وتوجيه ديناميكية الجماعة

ديناميكية الجماعة

تتعدد المعانى والتعريفات المختلفة لديناميكية الجماعة ألا أنها تتفق جميعاً على أنها تعنى التفاعل الاجتماعي والنفسي والذي يحدث باستمرار داخل الجماعة والذي يتمثل فى مجموعة المثيرات والاستجابات التى تتم فى المواقف الاجتماعية المختلفة التى تمر بها الجماعة .

ولقد لفت التفاعل الاجتماعى الديناميكي الذى يحدث داخل الجماعات الإنسانية نظر الكثير من العلماء والأخصائيين فى دراسة السلوك البشرى ، فبدأ الاهتمام يزداد بدراسة ديناميكية الجماعات بغرض الوصول إلى فهم صحيح لها وللعوامل المحدثة لها وللأوضاع التى تهيمن عليها.

ومن ثم يمكن للأخصائيين الاجتماعيين توجيه هذا التفاعل واستخدمه استخداماً علمياً فى تحقيق أهدافهم التربوية فى تنشئة الفرد. وكذلك فى تحقيق أهدافهم الإنمائية للنهوض بالمجتمعات التى يعملون معها لتنمية قدراتها الذاتية نحو الترقى والتقدم.

وفى ضوء هذا المفهوم يحدد علماء الاجتماع تعريفهم عن الجماعة على أنها اثنين أو أكثر من الأشخاص بينهما علاقة ناجمة عن التفاعل الديناميكي وتسهم تلك العلاقة فى إمكان تحقيق ذوات هؤلاء الأشخاص ومن المظاهر التى يمكن ملاحظتها داخل الجماعة المنظمة ما يلى :

- ١- من خلال عملية التفاعل الديناميكي تتكون علاقة قوية بين الأعضاء بعكس أى جماعة لا يحدث بين أعضائها أى تفاعل .
- ٢- وجود رابطة قوية بين الأعضاء ناجمة عن الإحساس المشترك نحو إشباع حاجات معنية أى وجود ما يسمى بالشعور بالنحن .
- ٣- الإشتراك الفعلى فى حياة الجماعة ، فكل عضو مسئولية يشارك بها فى تحقيق أغراض الجماعة .

- ٤- الجماعة لا تعتبر مجرد تجمع معين أو فكرة جامدة بل تعتبر عملية تفاعل موجه عن طريق أخصائى الجماعة لتحقيق أهداف معينة .
- ٥- أن العلاقات بين الأفراد تختلف داخل الجماعة ، لكن الجميع يعمل على وحدة الجماعة والمحافظة على إستمراريتها رغم اختلاف هذه العلاقات.
- وتشير مارجريت هارتفورد إلى أنماط العلاقات الشخصية داخل الجماعة المنظمة ، حيث تحددها فى خمسة أنماط هى :-
- ١- التقبل أو الرفض العاطفى أو الإنفعالى .
- ٢- الإهتمامات المشتركة .
- ٣- ترتيب المكانات .
- ٤- أنماط القيادة والتبعية (رسمية وغير رسمية) .
- ٥- أنماط الاتصال .

وتكون العلاقات الشخصية شبكة متبادلة من العلاقات العاطفية والعقلية وأنماط الإتصال التى تتغير باستمرار تبعاً لإستجابات الأعضاء الناجمة عن الأخذ والعطاء بينهم وبين الجماعة ككل أو بين أجزائها . وداخل هذه الأنماط والأدوار وأنواع السلوك المتوقعة التى أوجدتها الأعضاء للتعامل داخل أو خارج الجماعة . وأن كل شخص له دور فى التأثير على هذه الأنماط وكذلك التأثير بها وهنا تبدأ الشلل والعشيرات فى الظهور ويتم نمو البناء الاجتماعى .

وتشير جيزلا كونوبكا G. Konopka إلى أهمية دراسة أخصائى الجماعة لديناميكية الجماعات التى تعنى بها " محصلة تفاعلات الجماعة ونموها والتغيرات التى تظهر فى حياتها " .

وتوضح لنا كونوبكا بعض الأمثلة كتأثير الجماعة فى الأفراد من خلال علمية للتفاعل نذكر منها :-

- ١- تأثير الجماعة على تلك الطفلة المفرطة فى صمتها والتى خرجت من هذا الصمت خلال تفاعل الجماعة .

٢- تلعب الجماعة دوراً في إعطاء العضو الفرصة للاشتراك في علاقات اجتماعية طبيعية .

٣- مساندة الجماعة للعضو ، وئذء بتكوين فكرة جديدة عن نفسه .

٤- توجد عضو مع عضو آخر وبالتالي تمكن العضو من التعبير عن رأيه .

ونخلص مما تقدم إلى أن ديناميكية الجماعة تعنى مجموعة القوى والعوامل الاجتماعية والسيكولوجية التى تؤثر فى العلاقات والتفاعلات داخل الجماعة ، ويمكن تقسيم هذه القوى إلى قسمين أساسيين هما : -

١- قسم إيجابى يعمل على تماسك الجماعة وأعضائها وتنظيم العلاقات الاجتماعية فيها تنظيمًا يتفق مع حاجاتها وأهدافها .

٢- قسم سلبى يعمل على تفكك الجماعة والصراع والتوتر فى علاقات الجماعة حتى تصاب بالانهيار والتشتت.

أهمية دراسة ديناميكية الجماعة :

إن دراسة ديناميكية الجماعة تسهم فى فهم العوامل المؤثرة لها والتى يمكن إستخدامها الإستخدام الأمثل للتأثير على الجماعة لتحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاة وعموماً يمكن أن نحدد فى النقاط التالية الجوانب التى يمكن أن يستفيد منها أخصائى الجماعة عند دراسته للديناميكية وهى :-

١- من خلال التفاعل الديناميكي فى الجماعة يمكن اكتشاف قدرات وإمكانات أعضائها ، كما تتم عمليات اكتساب أو تعديل خصائصهم الاجتماعية .

٢- تفيد دراسة الديناميكية الأخصائى فى معرفة أهم القوى والعوامل التى يمكن أن يكون لها تأثير على نمو الجماعة وتوجيه القوى بما يحقق للجماعة النمو السوى المتوازن .

٣- تفيد دراسة الديناميكية فى اكتشاف القيادات داخل الجماعة والعمل على تدريبها وتمييزها بما يحقق أهداف الجماعة .

- ٤- تفيد دراسة الديناميكية في اكتشاف الشلل والعشيرات داخل الجماعة والعمل على إستخدامها الإستخدام الأمثل الذى يزيد من تماسك الجماعة وقدرتها على التأثير فى شخصية الأعضاء .
- ٥- تفيد دراسة الديناميكية فى التعرف على أنماط الاتصال داخل الجماعة سواء كانت رسمية أم غير رسمية .
- ٦- عن طريق دراسة الديناميكية يتمكن الأخصائى من مساعدة الأعضاء على إشباع احتياجاتهم من خلال توجيه التفاعل الجماعى الناجمة عن المشاركة فى البرامج والأنشطة.
- ٧- عن طريق دراسة الديناميكية يستطيع الأخصائى التعرف على احتياجات ومشكلات الجماعة من جهة وكذلك على مدى قدرتها فى مواجهة المواقف التى تمر بها من جهة أخرى .
- ٨- عن طريق دراسة ديناميكية الجماعة يستطيع الأخصائى مساعدة الجماعة على تعديل أهدافها وبرامجها ونظمها كى تقابل احتياجات ومصالح أعضائها المتطورة .

العوامل المؤثرة فى ديناميكية الجماعة :

تتأثر ديناميكية الجماعة بالعديد من العوامل التى يمكن أن تحدد شكل العلاقات الاجتماعية داخل الجماعة وكذلك تؤثر فى مدى قدرة الجماعة على تحقيق أهدافها هذا وسوف نعرض فيما يلى أهم العوامل التى تؤثر فى ديناميكية الجماعة وذلك على النحو التالى :

أولاً : أغراض الجماعة :

وقد أشار (بروننج Browning) إلى أن أغراض الجماعة تعنى الأسباب التى من أجلها يجتمع أعضاء الجماعة معاً. وقد حدد مجموعة من الأغراض التى تتكون من أجلها الجماعة فيما يلى : -

١- إنجاز الأعمال التى تتطلب إشترك مجموعة من الأفراد .

- ٢- مقابلة وإشباع احتياجات الأفراد .
- ٣- اجتماع مجموعة من الأفراد الذين يشتركون في موقف واحد يشابهون في المشكلات .
- ٤- تبادل التوجيه بين عدد من الأفراد .
- ٥- المساعدة في استمرار تنظيم محدد من الأفراد .
- ٦- زيادة الاستمتاع بالتجمع .
- ٧- تحقيق نتائج علاجية .

هذا وقد تكون هناك أغراض أخرى متعددة لتكوين الجماعات . وتعتبر أغراض الجماعة عنصر هام للاهتمام المشترك وللشعور بالتوحد ، والدافعية ولوضع مستويات اجتماعية والمشاركة التي لها معنى ومغزى ، ولشعور أعضاء الجماعة بالرضا وتمثل الأغراض حجر الزاوية في الممارسة الفعالة لخدمة الجماعة إذ تشير إلى الغايات التي تتجه نحوها الخدمات والمجهودات ، وهي التي تحدد اتجاه ومضمون التماقد بين أخصائي الجماعة والعملاء . وحتى يمكن تحقيق الفاعلية لأغراض الجماعة لابد من توافر مجموعة من المقومات أهمها :-

- ١- وضوح الأغراض .
- ٢- ارتباط أغراض الجماعة بحاجات وميول الأعضاء .
- ٣- اتفاق الأعضاء على وسائل تحقيق الأغراض .
- ٤- اتفاق أغراض الجماعة مع أغراض المؤسسة .
- ٥- مرونة الأغراض التي يضمها أعضاء الجماعة .

ثانيا : الاتصال داخل الجماعة :

لقد حددت (هيلن نورثون Helen Northen) مفهوم التفاعل الاجتماعي على أنه تعبير عن تأثير القوى التي تؤدي إلى إتصال الأعضاء ببعضهم ، وينجم عنها تعديل في السلوك والاتجاهات للأفراد المشاركين في

الجماعة أى أن التفاعل الاجتماعى دائماً يعتبر نتاجاً لعمليات الإتصال المختلفة بين الأفراد .

ويمكن أن ننظر إلى الاتصال على أنه السبيل الذى نستخدمه لنقل الأفكار والمشاعر أو المعتقدات إلى الأفراد الآخرين ، وعلى الرغم من أننا نفكر فى الإتصال عادة فى ضوء الحديث الشفهي أو اللغة ، ألا أنه يمكننا الإتصال أيضاً بالآخرين عن طريق العروض المرئية والإشارات والمحاكاة ومع هذا فاللغة تمثل أهم طريقة التفاعل الاجتماعى بين الأفراد.

وتنبثق الكثير من مشكلات الجماعة نتيجة لعجز قادة أو أعضاء الجماعة من الإتصال بالأعضاء الآخرين بالجماعة ، فنحن نقصد أن نقول شيئاً معيناً، ولكن ربما قد نخطئ التعبير عنه تماماً ، ونحن نفترض أن كل فرد فى الجماعة يفهمنا ويفهم وجهة نظرنا ، وفى الحقيقة قد تعنى نفس الكلمات أشياء مختلفة بالنسبة لمختلف الأفراد. كما قد يساء أحياناً تفسير المعانى إساءة باللغة .

ويحدد نمط الإتصال فى ضوء عدد من المتغيرات مثل هدف الجماعة وقدرات الأعضاء ومكانتهم الاجتماعية وبعض العوامل الأخرى ويختلف نمط الإتصال فى الجماعات باختلافها فهو فى الجماعات الرسمية يكون محدداً على وجه معروف للجميع مع أعضاء هذه الجماعات وفق تسلسل قيادى معين أما فى الجماعات غير الرسمية فإن أنماط الإتصال تكون محدودة ولكن دون اتفاق صريح أو رفض من مصدر خارجى و إنما تكون هذه الأنماط تلقائية .

وعموماً يجب على أخصائى الجماعة أن يتفهم جيداً طبيعة نمط الإتصال داخل الجماعة التى يعمل معها من حيث دوافع الإتصال وأغراضه وأساليبه. وحتى يستطيع أخصائى الجماعة هنا تفهم عملية الإتصال وتوجيهها بما يحقق أغراض الجماعة التى يعمل معها ، لابد من مراعاته لمجموعة من المبادئ مثل :-

١- أعضاء الجماعة دائماً فى حالة إتصال .

- ٢- الأعضاء الذين يتصلون ويتأقلمون المعلومات لهم هدفاً من ذلك الإتصال .
- ٣- هناك معنى فى كل الإتصالات .
- ٤- تستقبل الرسالة عادة من المرسل اختيارياً .
- ٥- يمكن تشويه الرسالة خلال عملية الإتصال .
- ٦- حتى نفهم الإتصال بفاعلية يجب أن نهتم بعملية الرجوع .
- ٧- يمكن تغيير نماذج الإتصال داخل الجماعة .

ثالثاً : شخصيات أعضاء الجماعة :

يهم أخصائى الجماعة أن يدرك الفوارق بين مراحل النمو التى تمر بها الشخصية فإدراك الأخصائى لما تتميز به كل مرحلة يساعده على إحداث التأثير المناسب فى حياة الجماعة التى يعمل معها بحيث يتيح لأعضاء هذه الجماعات فرص النمو التى تتناسب مع قدراتهم وإمكانياتهم واحتياجاتهم فلكل مرحلة من هذه المراحل خصائص عقلية ونفسية واجتماعية لابد أن تدخل فى الاعتبار عند العمل مع الجماعات فيحاول الأخصائى فى ضوء فهمه لهذه الخصائص وما تحتمه من دوافع وانفعالات ورغبات وميول أن يوجه التفاعل داخل الجماعة ليساعد أعضائها على ممارسة تجارب جماعية ممتعة ومشوقة وإستثمارهم لأنواع النشاط التى تلائمهم . كذلك لا بد أن يدخل الإخصائى فى اعتباره الفروق الفردية ، حتى ولو كان أعضاء الجماعة فى مرحلة واحدة من مراحل النمو ، لأن الخصائص التى تتميز بها كل مرحلة ليست متساوية فى كل الأفراد الذين يمرون بالمرحلة .

وشخصية كل فرد فى الجماعة تعتبر من أهم العوامل المؤثرة فى الديناميكية بما يرتبط بها من قدرات واستعدادات وميول ونزعات تختلف عن مثيلاتها فى الأفراد الآخرين .
ولذلك فقد لاحظ الكثير من العاملين مع الجماعات أن من بين أعضاء الجماعة الواحدة فى الموقف الواحد من يقوم بدور يختلف اختلافاً كلياً عن الأدوار التى يقوم بها باقى أعضاء الجماعة .

- وفيما يلي أهم ما استطاع العاملون مع الجماعات تسجيله من الأدوار المتعددة التي يتبنّاها أعضاء الجماعة :
- ١- رفض الأفكار والأدوار والمقترحات لمجرد الرفض .
 - ٢- تعقيد الأفكار والمقترحات لمجرد التعقيد .
 - ٣- التوفيق والمساومة في المواقف المتوترة أو المتعارضة .
 - ٤- الإبتعاد عن التدخل في الموقف أو المناقشة وعدم المبالاة بما يدور بين أعضاء الجماعة .
 - ٥- السيطرة ومحاولة فرض النفس أو الأفكار على الجماعة .
- مما تقدم يتضح لنا اختلاف الأدوار التي يلعبها الأعضاء في حياة الجماعة ، وهذا ما يبرر أهمية دراسة شخصيات أعضاء الجماعة كأساس تعتمد عليه خطة مساعدة الجماعة .

رابعا : حجم الجماعة

يعتبر حجم الجماعة قوة هامة يجب مراعاتها حيث يتوقف عليه تقرير الطرق الفنية الجماعية التي تستخدم تحت ظروف معينة لتحقيق أهداف محددة وقد تكون بعض الطرق الفنية المعينة مناسبة للجماعات الصغيرة في حين تكون الطرق الأخرى أكثر ملائمة للجماعات الكبيرة ويعتبر حجم الجماعة أحد المتغيرات التي قد تحد من كمية ونوع الإتصال الذي يمكن حدوثه بين الأفراد في الجماعة، وعلى هذا فكلما زاد حجم الجماعة فسيكون على كل عضو بالجماعة تحقيق مجموعة من العلاقات الإجتماعية أكثر تعقيداً وكلما زاد عدد الأعضاء فسيتوافر للعضو وقت أقل نسبياً للحفاظ على هذه العلاقات كما أن هناك اتفاق عام على أن كبر حجم الجماعة تصحبه عادة صعوبة متزايدة في تنسيق مناشط الجماعة .

وعموماً يجب أن يكون حجم الجماعة مناسباً حيث أن الحجم لو زاد عن العدد المناسب فإن ذلك يعني وجود مجموعة كبيرة من التفاعلات يصعب على الأخصائي السيطرة عليها وتوجيهها الوجهة المناسبة هذا بالإضافة إلى تكوين

الشلل والعشيرات التي يمكن أن تكون عامل هدم داخل الجماعة ، كما أن الحجم لو قل عن العدد المناسب فإن كمية التفاعلات الناجمة لن تسمح بتحقيق النمو المطلوب .

هذا ولقد اختلف المتخصصون في تحديد الحجم الأمثل للجماعة إلا أن هناك ثمة اتفاق عام على أن تحديد الحجم الأمثل للجماعة يتوقف على أغراض الجماعة ومن العوامل التي يمكن أن يكون لها تأثير على حجم الجماعة ما يلي :

- ١- أغراض الأعضاء المكونين للجماعة .
- ٢- احتياجات ورغبات أعضاء الجماعة .
- ٣- نوع النشاط التي ترغب الجماعة في مناقشته .
- ٤- إمكانيات وموارد المؤسسة .

وعلى الرغم من أن معظم الأمثلة التي ذكرناها تبدو أنها تشير إلى أن كبر حجم الجماعة يؤثر العقبات والمشكلات أمام أداء الجماعة بكفاية فإن هذا لا يؤدي إلى النتيجة المنطقية ، وهي أنه يجب أن تكون جميع الجماعات صغيرة العدد . فمن الناحية الواقعية نحن على معرفة بأن الكثير من الجماعات الرسمية ستستمر محتفظة بحجمها الكبير ، أي تتكون من خمسين أو مائة عضواً ومع هذا كلما كبر حجم الجماعة التي نعمل معها يجب أن ندرك بأن ذلك يتطلب درجات متفاوتة من المهارات الخاصة بالتفاعل ، كما قد تضطر إلى اختيار أهداف وطرق مختلفة وأن نكون على استعداد لتقبل مستويات مختلفة من المعايير الجماعية في بعض المواقف .

خامساً : القيادة داخل الجماعة :

لا شك أن التفاعل الاجتماعي داخل الجماعة يتأثر في مدى حيويته وفيما يترتب عليه من نتائج بالنسبة للفرد والمجتمع بنوعية القيادة في الجماعة . فعلى سبيل المثال نجد أن القيادة الاستبدادية تؤثر على الجماعة تأثيراً سلبياً حيث يستأثر القائد بكافة المسؤوليات ويسعى دائماً إلى تحقيق رغباته الخاصة ، ولا يشجع على تحمل الأعضاء للمسئولية ، ولا يعنيه إشباع

احتياجات ورغبات بقية أعضاء الجماعة وهذا من شأنه أن يؤدي إلى خفض الروح المعنوية لأعضاء الجماعة ، وتصبح الجماعة عامل طرد من شأنه أن يؤدي إلى خفض الروح المعنوية لأعضاء الجماعة ، وتصبح الجماعة عامل طرد حتى تتحلل وتشتت .

بينما نجد أن القيادة الديمقراطية هي أفضل الأنماط في العمل مع الجماعات حيث تكون المسؤولية في الجماعة مشتركة وموزعة على الأعضاء بما يمتشي مع إمكانياتهم وقدراتهم كما أن القائد الديمقراطي يدرك جيداً حاجات ورغبات الأعضاء ويساعدهم على إشباعها وبالتالي ترتفع الروح المعنوية داخل الجماعة ، وتزداد درجة جاذبية الجماعة لأعضائها وتصبح الجماعة متماسكة وقوية ويزداد تأثيرها الإيجابي على شخصيات الأعضاء المكونين لها . هذا ونشير فيما يلي إلى أهم الصفات التي يجب على أخصائي الجماعة دعمها وتثبيتها لدى قادة الجماعات وهي :-

- ١- القدرة على التكيف والتوافق النفسي والاجتماعي مع الآخرين .
- ٢- الخبرة والمهارة الكافية في مجالات الأنشطة التي تمارسها الجماعة سواء من حيث تصميم هذه الأنشطة التي تمارسها الجماعة أو تسهيل عمليات تنفيذها .
- ٣- القدرة على الخلق والتجديد والإبتكار دائماً لصالح الجماعة .
- ٤- الإحساس بالمسؤولية وإدراك تبعاتها مع التحمس في قبولها والثقة في قدرة الجماعة التي يتولى قيادتها .
- ٥- القدرة الحسنة في السلوك الفعلي .
- ٦- القدرة على التجاوب والتفاعل مع الآخرين .

سادساً : الضبط الاجتماعي :

يطلق مصطلح الضبط الاجتماعي على الأساليب التي تستطيع بها الجماعة تحقيق إمتثالها لتوقعات الأعضاء ، وقد يكون ذلك في صورة المكافآت التي تعطى لأعضاء الجماعة نظير إبتاعهم لمستوياتها ، كما قد تضمن هذه

المكافآت تقدير الأعضاء أمام الجماعة وانتخابهم لبعض المناصب القيادية أو وضعهم فى مكانة معينة .

وقد يكون الضبط أيضاً فى صورة عقوبات تنزل بالأعضاء فاللوم أو السخرية أو النبذ أو الإنزال من مكانة معينة أو القيام بأعمال مادية واقعية ضد المخطئ وغيرها تعتبر أمثلة لذلك النوع من الضبط .

ومن المهم فى هذا المجال أن نشير إلى ضرورة تطبيق الضوابط الإجتماعية على جميع أعضاء الجماعة دون تفرقة ، حيث أن حدث يودى إلى شعور الأعضاء بالظلم والتفرقة مما قد يسهم فى تفكك العلاقات وضعف درجة تماسك الجماعة .

ومن الأمور الهامة فى تدعيم عملية الضبط الاجتماعى داخل الجماعة ما

يلى :-

- ١- اشترك أعضاء الجماعة فى تحديد وسائل الضبط داخل الجماعة .
- ٢- وعى وإدراك الأعضاء بمستوى المعايير الإجتماعية فى الجماعة .
- ٣- تطبيق مستويات الجماعة بدرجة متماثلة نسبياً - أى طوال الوقت وعى جميع الأعضاء .
- ٤- يجب الاعتراف بأهمية ومكانة وسائل الضبط غير الرسمية فى الجماعة .
- ٥- مرونة وسائل الضبط الاجتماعى التى تستخدمها الجماعة .

سابعاً : الشعور بالإنتماء والولاء للجماعة :

ونعنى به التوحد مع الجماعة وبطلق عليه أحياناً بعض المفاهيم مثل تماسك الجماعة ، جاذبية الجماعة ، الروح المعنوية وعن طريق هذا الشعور يدرك الأعضاء أن لهم مصلحة مشتركة ، ويشعر الفرد بأنه جزء لا يتجزأ من الجماعة .

ومن المظاهر التى تشير إلى وجود هذا الشعور فى الجماعة ما يبرده الأعضاء فى حديثهم من عبارات مثل : إننا نشعر ، إننا نعتقد ، أننا نريد ، أننا

نطلب ، جماعتنا ومشكلتنا وإنجازنا وغير ذلك من الألفاظ التي تستخدم فيها صيغة الجمع أو الشعور بالنحن .

وكلما زاد شعور الأعضاء بالانتماء والولاء للجماعة ، كلما زادت درجة إمتثالهم لمستويات الجماعة ، وكلما زاد حرصهم على تحقيق الأهداف العامة والرغبة في الإنجاز والحفاظ على إستمرارية الجماعة ونموها وبالتالي زيادة درجة التأثير الإيجابي للجماعة على أعضائها والعكس إذا قل شعور الأعضاء بالانتماء والولاء للجماعة فإن ذلك من شأنه أن يؤثر على سلبية التفاعل الديناميكي وتلاشى تأثير الجماعة على سلوك أعضائها .

ثامناً : قيم الجماعة :

ويتضمن نظام القيم تصنيفاً عقلياً للغايات والوسائل التي تقوم بدرجات مختلفة على أنها مقبولة أو غير مقبولة وتسعى كل جماعة على صياغة مجموعة من القيم الإجتماعية التي تحدد إطار عمل ونشاط الجماعة ، وكلما ارتبطت هذه القيم بالإطار القيمي للمجتمع كلما أدى ذلك إلى تماسك الجماعة وزيادة فعاليتها بينما إذا تعارضت قيم الجماعة . فيؤدى ذلك على ما يعرف بصراع القيم الذى يكون له تأثيره السلبى فى تفاعل الجماعة ودرجة تماسكها .

تاسعاً : الظروف المادية للمحيط بـاجتماع الجماعة :

- تلعب الظروف المادية التي تحيط بـاجتماع الجماعة دوراً كبيراً فى نمط وأسلوب التفاعل الديناميكي للجماعة ويمكن أن نحدد الظروف المادية فيما يلى :
- ١- درجة التهوية التي تتوفر فى إجتمع الجماعة ، فإذا كانت مناسبة فإنها تشجع التفاعل وتزيد من حيويته والعكس صحيح .
 - ٢- درجة الإضاءة المتوفرة فى مكان الإجتمع فإذا كانت كافية فإنها تشجع على حيوية التفاعل وقدرته على تحقيق الأهداف المطلوبة والعكس صحيح .
 - ٣- ترتيب أماكن ومقاعد جلوس الأعضاء داخل الاجتماع تؤثر على درجة وحيوية التفاعل بين الأعضاء فإذا كانت المقاعد مرتبة فى صفوف متوازية مثلاً فإن ذلك يؤدى إلى بطء التفاعل وعدم التركيز أثناء الاجتماع بينما إذا

كانت تلك المقاعد مرتبة على شكل دائري يسمح بوجود الأعضاء معاً وجهاً لوجه يزيد من حيوية التفاعل وقيمته وهكذا .

وسائل دراسة الديناميكية :

يستخدم أخصائيو الجماعات العديد من الوسائل التي تمكنهم من دراسة وفهم طبيعة التفاعل الديناميكي لأعضاء الجماعة إلا أن أهم تلك الوسائل ما يلي:

أولاً : التسجيل :

ويفيد التسجيل في دراسة الديناميكية حيث يسهم في تحقيق الجوانب

التالية :-

- ١- دراسة الفرد أثناء عملية التفاعل الديناميكي .
- ٢- دراسة الجماعة كوحدة قائمة بذاتها وتحديد درجة ومرحلة النمو التي تمر بها الجماعة .
- ٣- معرفة طبيعة توزيع الأدوار والمكانات داخل الجماعة .
- ٤- معرفة الشلل والعشيرات التي تتكون داخل الجماعة .
- ٥- التعرف على مدى تحقيق البرامج والأنشطة المستخدمة لإحتياجات ورغبات أعضاء الجماعة .
- ٦- التعرف على المشكلات التي يمكن أن تعوق الجماعة عن تحقيق أهدافها .
- ٧- التعرف على نمط القيادة داخل الجماعة .
- ٨- التعرف على طبيعة العلاقات التي تربط أعضاء الجماعة بعضهم البعض .

ثانياً : الملاحظة :

تعتبر الملاحظة من أهم الوسائل المستخدمة لدراسة السلوك الإنساني ويمكن من خلال الملاحظة معرفة سلوك أعضاء الجماعة كأفراد وكذلك سلوك الجماعة كوحدة قائمة بذاتها وهناك نوعين للملاحظة :-

- أ- ملاحظة الأعضاء أنفسهم .
- ب- ملاحظة أخصائي الجماعة للأعضاء أثناء العملية الجماعية .

مهارة الأخصائي في دراسة وتوجيه ديناميكية الجماعة

تتمثل مهارة الأخصائي في دراسة الجماعة في قدرته على دراسة الجماعة من جانبين أساسيين هما :-

أ- جانب السكون والثبات : أي دراسة الجوانب التالية في الجماعة :-

١- بنية الجماعة : ونعني بها تركيب الجماعة من ناحية الأعضاء كعددهم ، جنسهم ، أعمارهم ، المكانات ، الأدوار .

٢- وظيفة الجماعة : أي مجموعة الأعمال التي تقوم بها الجماعة للوصول إلى هدف معين .

٣- ثقافة الجماعة : (أندولوجية) أي مجموعة القيم والمعايير والتقاليد التي تحدد العلاقات والتفاعلات والمكانات والأدوار الاجتماعية والتوقعات والجزاءات داخل الجماعة .

ب- جانب الحركة : أي دراسة التفاعل الاجتماعي الذي يتم في المواقف المختلفة التي تمر بها الجماعة أي دراسة الجماعة وهي تعمل للوصول إلى أهدافها ، أي دراسة الجانب الديناميكي في الجماعة وهذا ما سوف نتعرض له في هذا الجزء ، فدراسة ديناميكية الجماعة تساهم في فهم ومعرفة العوامل والقوى المختلفة التي تؤثر في العلاقات والتفاعلات داخل الجماعة سلباً أو إيجاباً ، وبذلك يصبح أخصائي الجماعة قادراً على استخدامها الإستخدام الأمثل للتأثير على الجماعة وإحداث التغيير المرغوب في الجماعة وأعضائها لتحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاه ويمكن للأخصائي أن يستخدم الوسائل التالية لدراسة ديناميكية الجماعة .

١- الملاحظة : حيث تعتبر من أهم الوسائل المستخدمة لدراسة السلوك

الإنساني ويمكن من خلال الملاحظة معرفة سلوك أعضاء الجماعة كأفراد وكذلك سلوك الجماعة كوحدة واحدة (ملاحظة الأعضاء لأنفسهم - ملاحظة الأخصائي لهم) .

٢- التسجيل بوسائله المختلفة : كالتقارير - المقاييس الاجتماعية

(خريطة العلاقات الخاصة بالأفراد - المصفوفة الاجتماعية -
السوسيوجرام) .

هذا ، ويجب أن يستفيد الأخصائي من دراسة ديناميكية الجماعة في تدخله المهني بما يعمل على وضع وتسيير عملية النمو والتغير . وأخصائي الجماعة في توجيهه لديناميكية الجماعة يجب أن يدرك ويراعي ما يلي :-

١- أن التفاعل الجماعي ينتج عنه أربعة مواقف هي :-

(الجمود وعدم النشاط - النزاع ، التوفيق - التكامل)

٢- أن العلاقات الاجتماعية تتخذ أشكالاً مختلفة مثل علاقات تجاذب مشترك علاقات تنافر متبادل - علاقات عدم اهتمام متبادل ... الخ، وعليه أن يدرك أسباب هذه الأشكال من العلاقات وأن يوجه التفاعل الجماعي حتى تتخذ هذه العلاقات شكل علاقات تجاذب متبادلة لتزداد الجماعة تماسكاً .

٣- أن الجماعة في تفاعلها تحدد أدواراً معينة لكل عضو فيها ، وأن اختلاف الأدوار داخل الجماعة يرجع إلى اختلاف قدرات ومهارات كل فرد ، كما يرجع إلى اختلاف أهمية الواجبات الملقاة على عاتق الأعضاء ، ولذلك فإن كل عضو يقوم بتحمل المسؤولية التي تتماشى مع قدراته وإمكاناته وهكذا يتحدد دوره وما من شك أن تصارع الأدوار داخل الجماعة يعمل على إضعافها وتفككها. ومن ثم على الأخصائي أن يساعد الجماعة على إعطاء كل عضو الدور الذي يتلاءم معه وبذلك يحافظ على تماسك الجماعة .

٤- يجب أن يدرك الأخصائي أن الجماعة في تفاعلها تضع معايير لها يحدد على أساسها مكانة كل عضو داخل الجماعة ، ومن الطبيعي أن يبذل كل عضو قصارى جهده للحصول على مكانة أفضل، فإن لم يتمكن من تحقيق ذلك قل انجذابه للجماعة وبالتالي يتأثر تماسكها. ولذا يجب على الأخصائي أن يساعد كل عضو للحصول على المكانة التي تتلاءم مع نشاطه الذي يبذله في سبيل تحقيق أهداف الجماعة .

هذا ، وقد تضع الجماعة معاييراً للمكانة فيها لا تتفق مع قيم المجتمع فيكون العضو الأكبر مكانة هو العضو الأكثر تحديداً لقيم المجتمع ، وعلى الأخصائي في هذه الحالة مساعدة الجماعة على تعديل تلك المعايير بطريقتين :-

* أن يكون هو بصفته الممثل للمؤسسة والمجتمع المصدر الذي تتلقى منه الجماعة القيم السليمة فتنتشر القيم من الأخصائي إلى الجماعة وهذا ما يسمى بالأسموزية الاجتماعية .

* أن يتحيز الأخصائي عضواً من الجماعة تكون قيمه أقرب إلى قيم المجتمع وبوفر له الفرص لاحتلال مكانة اجتماعية عالية داخل الجماعة حتى يستطيع أن يؤثر بفضل دوره القيادي في معايير الجماعة ويساعدها على تعديلها .

٥- أن يدرك الأخصائي ما يسمى "بالعدوى الانفعالية" حيث ينتقل السلوك من شخص إلى آخر ومن ثم ينتشر إلى الجماعة بأسرها وعليه أن يحلل السلوك الجماعي ويحدد بؤرة انتشار هذا السلوك فإذا كانت هذه العدوى في صالح الجماعة ساعد على انتشارها .

٦- يجب أن يدرك الأخصائي إن الفرد إذا ما شعر بالأمن في الجماعة فإنه قد يتعرض إلى حالة نكوص للتعبير عن دوافع مكبوتة تعبيراً أكثر إنطلاقاً ، وهذا يتضمن أن الجماعة إذا ما قويت أو اصر العلاقات الاجتماعية بين أعضائها فإنها قد تسمح بانخفاض معايير السلوك عندها . وعلى الأخصائي أن يتمشى مع الجماعة في ذلك بحيث يكون هذا الإنخفاض في معايير السلوك إنخفاضاً مؤقتاً لما فيه من فائدة للصحة النفسية للجماعة وعليه أن يحلل هذا السلوك ليتفهم دوافعه .

٧- يجب على الأخصائي أن يدرك أن العضو الجديد بالجماعة يقوم بما يسمى "العملية الاستطلاعية" والتي تعني أن يقوم العضو باختبار تأثيره على الأعضاء الآخرين وكيفية إستجاباتهم لسلوكه وكذلك يتعرف على سلوك

الأعضاء نحوه وكيفية استجابة لهذا السلوك ويتعرف أيضاً على اتجاهات الأخصائي ومن ثم يبدأ في تحديد علاقته به . وعلى الأخصائي في هذه الحالة تقبل العضو ومساعدته على الاندماج في حياة الجماعة وأن يعيد للجماعة توازنها بعد انضمام العضو لها .

٨- على الأخصائي أن يدرك أن حل مواقف الصراع هي المسؤولية الكبرى للجماعات سواء أكان هذا الصراع نتيجة للإختلافات أو الإتهامات في الجماعة. والجماعة التي لا تظهر أى صراع هي جماعة فاقده الحياة تسدل على إنقراض فردية أعضائها ، والجماعة التي تبقى بدون حل لهذه المواقف هي جماعة مريضة لا تعطي الضمانات لأعضائها وتجعلهم يعيشون في حالة عدم أمان أو عدااء. هذا ، وتوجد ستة نماذج لحل الصراع هي :-

أ- الانسحاب : أى انسحاب جزء من الجماعة .

ب- الإخضاع : أى السكون المتعمد لجزء من الجماعة إما بواسطة قائد الجماعة أو بواسطة العشيرة .

ج- قاعدة الأغلبية : وهي شكل آخر من إخضاع الأقلية .

د- تقبل الأقلية لقاعدة الأغلبية : حيث أصبح عامل الإخضاع قاعدة بعد مشاورات سبقت الحل النهائي .

هـ- التوفيق : ويعنى أنه ليس هناك جانب ينال الإشباع الكامل ولكن كلا الجانبين قد وافق على الحدود التي يجب أن توضع في اقتراحهما.

و- التكامل : وهو من الأشكال النادرة والمعقدة لحل الصراع التي تستلزم مشاورات عميقة برغبة الطرفين للوصول إلى قرار مشترك ، وأن كان القرار النهائي مختلف تماماً عما هو مقترح أصلاً .

٩- أن مهارة الأخصائي في توجيه ديناميكية الجماعة تعتمد أساساً على قدرته على دراسة ديناميكية العلاقات والتفاعلات داخل الجماعة لمعرفة القوى والعوامل التي تؤثر عليها ومن ثم ضبط وتوجيه هذه القوى بما يعمل على الحفاظ على تماسك الجماعة وحيويتها. حيث إن دراسة ديناميكية الجماعة تقيد الأخصائي في توجيه عملية التدخل المهني لمساعدة الجماعة وأعضائها على النمو والتغير .

١٠- يجب أن يدرك أخصائي الجماعة أن التفاعل الاجتماعي هو تعبير عن تأثير القوى التي تؤدي إلى اتصال الأعضاء ببعضهم ، وينجم عنها تعديل في السلوك والاتجاهات للأفراد المشاركين في الجماعة، أي أن التفاعل الاجتماعي يعتبر نتاجاً لعمليات الاتصال المختلفة بين الأفراد، ومن ثم عليه أن يتفهم جيداً طبيعة نمط الاتصال داخل الجماعة من حيث أغراضه ودوافعه وأساليبه .

١١- يجب أن يدرك الأخصائي أن أغراض الجماعة تمثل حجر الزاوية في الممارسة الفعالة لخدمة الجماعة ، إذا تشير إلى الغايات التي تتجه نحوها الخدمات والمجهودات ، وهي التي تحدد اتجاه ومضمون التعاقد بين الأخصائي وأعضاء الجماعة ومن ثم على الأخصائي أن يراعى مجموعة المقومات التي تحقق الفاعلية لأغراض الجماعة ومنها :-

- * وضوح الأغراض .
- * ارتباط الأغراض بحاجات وميول الأعضاء .
- * اتفاق الأعضاء على وسائل تحقيق الأغراض .
- * اتفاق الأغراض مع ثقافة المجتمع وأغراض المؤسسة .
- * مرونة الأغراض .

١٢- على الأخصائي مراعاة أن يكون حجم الجماعة مناسباً حيث أن الحجم لو زاد عن العدد المناسب فإن ذلك يعني مجموعة كبيرة من

التفاعلات يصعب على الأخصائى السيطرة عليها وتوجيهها الوجهة المناسبة ، هذا بالإضافة إلى تكوين الشلل والعشيرات التى يمكن أن تكون عامل هدم داخل الجماعة كما أن الحجم لو قل عن العدد المناسب فإن كمية التفاعلات الناجحة لن تسمح بتحقيق النمو المطلوب .

١٣- على أخصائى الجماعة أن يدرك أن القيادة الديمقراطية هى أفضل أنماط العمل مع الجماعات حيث تكون المسئولية فى الجماعة مشتركة وموزعة على الأعضاء بما يتمشى مع إمكانياتهم وقدراتهم

١٤- إن مهارة الأخصائى فى توجيه ديناميكية الجماعة تعتمد على مجموعة من المهارات الأخرى يجب أن تتوفر لدى الأخصائى منها :-

أ- مهارات المساعدة الأساسية : تحديد الهدف من المساعدة - الاستجابة الهادفة من قبل الأخصائى لاحتياجات الأفراد والجماعات - تكوين وتنمية العلاقة المهنية - استخدام الأخصائى لنفسه بطريقة هادفة.

ب- مهارات ارتباط (إنغماس) : ويقصد بها أن تكون أغراض وأدوار ووظائف كل من الأخصائى والعميل واضحة لكل منهما وتتأثر مهارات الإرتباط بعدة عوامل منها الثقافات الفرعية - الجماعات المرجعية - الوقت، ومن أشكال الارتباط : أن يتقدم العميل بنفسه طالباً للمساعدة - وقد يتقدم عن طريق مؤسسة أخرى، وهنا تبدو المهارة فى استخدام وظيفة المؤسسة .

ج- مهارات الملاحظة .

د- مهارات الإتصال.

هـ- المهارة فى توجيه المناقشات داخل الجماعة .

و- المهارة فى تقدير واستخدام المشاعر .

- ز- المهارة فى إستخدام الواقع فى الزمن الحاضر .
 - ح- المهارة فى تحليل المواقف الجماعية .
 - ط- المهارة فى مشاركة الجماعة .
 - ى- المهارة فى تطوير البرنامج .
 - ك- المهارة فى تكوين علاقات هادفة .
- ومن هنا نستطيع أن نقول " أن مهارة الأخصائى فى دراسة وتوجيه ديناميكية الجماعة هى بحق "أم المهارات" أو "المهارة الأم"، التى توظف من أجلها كل المهارات الأخرى "

مراجع الفصل

- ١- محمد شمس الدين أحمد وآخرون : دراسات فى خدمة الجماعة ، كلية للخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٨ .
- ٢- إبراهيم بيومى مرعى : العمليات الأساسية للتدخل المهني فى خدمة الجماعة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ٢٠٠٣ .
- ٣- حامد عبد السلام زهران : علم النفس الاجتماعى ، القاهرة ، عالم الكتب ، ١٩٧٣ .
- ٤- عدلى سليمان : العمل مع الجماعات بين التنشئة والتنمية ، القاهرة ، مكتبة عين شمس : ١٩٨٦ .
- 5- Wilson, Gertrude and Ryland, Gladys; **Social Group Work Practice** . N. Y. Houghton Mifflin Co. 1949 .
- 6- Hartfotd, M., **Groups In Social Work, Application Of Small Group Theory and Research To Social Work Practice**. N. Y. Columbia University 1971 .
- 7- Konopka, Gisela; **Social Group Work : Ahelping Proces** N. Y. Englewood Cliff, Prentice Hall, 1972 .
- 8- Bropning, L. **Diagnosing, Teams In Organizational Setting, Group and Organization Studies** , 1977 .
- 9- Northen, H., **Social Work With Group** . N. Y. Columbia University, Press, 1969.
- 10- Ronald W. Toseland & Robert F. Rains; **Introduction To Group Work Practice**, N.Y. Macmilan Publishing Company, 1984 .

الباب الثانى

مهارات الممارسة المهنية فى العمل مع الجماعات

**الفصل الخامس: مهارات الممارسة المهنية فى العمل مع
الجماعات**

الفصل الخامس

مهارات الممارسة المهنية في العمل مع الجماعات

مهارات الممارسة المهنية فى العمل مع الجماعات

يتناول هذا الفصل عنصرين أساسيين هما :

أولاً : الأساس المهارى فى العمل مع الجماعات .

ثانياً : مهارات الممارسة المهنية فى العمل مع الجماعات .

أولاً: الأساس المهارى فى العمل مع الجماعات :

تمثل المهارات فى العمل مع الجماعات أهمية خاصة لما لها من قوة وأثر كبير فى عملية المساعدة .

والمهارة تشترك فى مثلث يتكون من المعرفة والاتجاهات (القيم) والمهارة. والمهارة تسعى إلى تحويل المعرفة إلى إجراءات ،وتحويل الاتجاهات إلى سلوك ويمكن تعريف المهارة بأنها القدرة على الأداء المتقن السريع بأقل جهد وأقل تكلفة .

ويعرف قاموس " ويبستر " المهارة بأنها معرفة ومقدرة على التنفيذ والأداء، أما هيلين فليبس Helen Philips فتعرف المهارة بأنها المقدرة على العمل فى عملية مع جماعة لتحقيق هدف واضح معين .

وفى خدمة الجماعة يمكن تعريف المهارة بأنها " القدرة على السيطرة على عمليتى النمو والتغير بالنسبة لأعضاء الجماعة أو الجماعة ككل " (١٣٨:١) .

ومن هنا نجد أن المهارة هى نشاط أو قدرة على العمل وتعتمد على المعرفة ولكنها متميزة عنها ،لأن المعرفة وحدها لا تكفى لتقديم المساعدة ، بل يجب استخدام هذه المعرفة وتطبيقها فى الممارسة ، فالمهارة إذن تعتمد على حساسية الممارس وإرتباطه بأعضاء الجماعة وإتصاله بالمؤسسة التى يمثلها ووظيفتها .

والأخصائى يجب أن يدرك أن هذه المهارات متداخلة وقد تستخدم الواحدة دون الأخرى ، ويجب أن يكون لديه القدرة على تحديد المهارة الملائمة للإستخدام فى المواقف المختلفة ، حيث أن استخدام هذه المهارات وتحديد ما يختلف طبقاً لعدة معايير منها :

إختلاف العملاء - إختلاف المواقف - إختلاف المؤسسات وأهدافها.

هذا ، وقد أكد "ورنر بوهم " Werner Boehm أن المهارة تكون واضحة في أنشطة الأخصائي وتشكل الخلق الفني عنده والنتاج من عمليات متداخلة هي:

- ١-الإختيار الشعوري المدرك للمعرفة الملائمة للعمل المهني.
 - ٢-دمج وتوحيد هذه المعرفة مع قيم الأخصائي .
 - ٣-التعبير عن هذا الدمج في شكل نمط مهني مناسب، فالسلوك المهني إذن هو الذي يعبر عن شخصيه الأخصائي من خلال المعرفة للمهنة وترى هيلين فيليبس أن المهارات تعتمد على الإخلاص الذي يتطلب أن يركز الأخصائي اهتمامه على العملاء أكثر من نفسه، كما أنها تعتمد على التدريب والاستعداد والتعليم والمعرفة .
- هذا ، قد أشار جوردون إلى بعض طرق تحسين وتنمية المهارات في الخدمة الاجتماعية منها:
- ١-التسجيل : فهو ذات قيمة لنمو مهارات طلاب الخدمة الاجتماعية .
 - ٢-الإشراف : فهو عملية إدارية مرسومة لتحسين الخدمات للعملاء كما أن له وظائفه الفنية والتعليمية للأعضاء وقد وصف واتسون ستة نماذج مختلفة للإشراف في الخدمة الاجتماعية هي : إشراف تعليمي - الإستشارة الفردية - جماعة المشرف عليه - الإشراف على جماعات المهنيين - الإشراف المتتابع - نموذج الفريق.
- ومن وسائل الإشراف : المقابلة - الملاحظة - التقارير - الاجتماعات الإشرافية الفردية والجماعية والتقييمية .. الخ .
- ٣-الاستشارة : وذلك لمساعدة العملاء وهي تقترب من وظائف الإشراف والتدريب ، إلا أن الإشراف أكثر شمولاً من الاستشارة .
- نخلص مما سبق أن مهارة أخصائي الجماعة نعنى بها قدرته على تطبيق معلوماته والمبادئ الخاصة بخدمة الجماعة وإدراكه وفهمه للعوامل التي تؤثر في المواقف الاجتماعية التي يتعرض لها في عمله مع الجماعة حتى يمكن

للتغيير أن يأخذ مجراه فى سلوك الأفراد والجماعة . إن مهارة الأخصائى لا تظهر بوضوح إلا فى أثناء قيامه بمساعدة الجماعة وأعضائها كما أن مهاراته لا تكتسب إلا عن طريق ذلك أيضاً .

هذا، وقد حدد تريكر Trecker المهارات التالية بإعتبارها لازمة وضرورية لأخصائى خدمة الجماعة : (٤ : ١٢٠ - ١٢٥) .

١-المهارة فى تكوين علاقات هادفة : فيجب أن يتوفر لدى أخصائى الجماعة القدرة على قبول الجماعة وأعضائها وأن يكون ماهراً فى مساعدة الأفراد فى الجماعة ليتقبل كل منهم الآخر وأن يساعد الأعضاء على اللحاق بالجماعة وذلك لمواصلة الحياة الجماعية المشتركة.

٢-المهارة فى تحليل المواقف الجماعية : فيجب أن يكون لدى أخصائى الجماعة المهارة فى تقدير مستوى نمو الجماعة وتحديد حاجاتها ورغباتها، وكيفية تحديد التوقعات لسرعة تحركها مما يستلزم توفر المهارة فى الملاحظة ويجب أن يساعد الأخصائى الجماعة لتعبر عن أفكارها وإدراك إمكانياتها وحدودها.

٣-المهارة فى مشاركة الجماعة : فيجب أن يكون أخصائى الجماعة لديه المهارة فى تحديد دوره مع الجماعة وتكييف هذا الدور تبعاً للمواقف الجماعية المختلفة ، وأن يكون لديه المهارة فى مساعدة أعضاء الجماعة على إختيار القادة من بينهم وأن يساعدهم على تحمل تنفيذ وتصميم أوجه نشاط البرنامج .

٤-المهارة فى التعامل مع مشاعر الجماعة : فيجب أن يكون أخصائى الجماعة لديه المهارة فى ضبط مشاعره تجاه الجماعة وأن يكون قادراً على مساعدة الجماعة للتعبير عن مشاعرها الإيجابية والسلبية ، وكذا مساعدة الأعضاء كي يعبروا عن مشاعرهم .

٥-المهارة فى تطوير البرنامج : فيجب أن يكون أخصائى الجماعة قادراً على توجيه التفكير الجماعى وبذلك تصبح الإهتمامات والحاجات واضحة

ومفهومه وأن يكون قادراً على مساعدة الجماعة على تطوير برامجها كما
تريد مع الإحتفاظ بمرونة البرنامج وإشباعه لحاجات ورغبات الجماعة .
٦-المهارة فى إستخدام موارد المؤسسة والمجتمع : فيجب أن يكون أخصائى
الجماعة قادراً على تحديد الموارد المختلفة وتعريف الجماعة بمصادرهما
وإستخدامهما فى تحقيق أهدافها ، ويجب أن يتميز الأخصائى بالمهارة فى
مساعدة بعض الأعضاء كأفراد للإستفادة من الخدمات المتاحة عن طريق
تحويلهم إلى المؤسسات التى تتوفر فيها هذه الخدمات حيث تكون لديهم
حاجات لا يمكن إشباعها داخل الجماعة أو المؤسسة .
٧-المهارة فى التقويم : فيجب أن يكون أخصائى الجماعة ماهراً فى تسجيل
عمليات النمو والتغير طوال فترة عمله مع الجماعة وأن يكون قادراً على
الاستفادة من هذا التسجيل فى دفع وتسيير عملياتى النمو والتغير .
هذا ، وترى كونوبكا Konopka إن أخصائى الجماعة ، يجب ألا يكون
متشائماً فى عمله مع الجماعة ، ولكن يجب أن تكون السمة المميزة له هى
التفاؤل هذا التفاؤل ليس خيالياً أو صرحاً من الأوهام ، بل أنه يعتمد على
الواقعية التى تتضمن أن الفرد يمكن أن ينمو ويتغير من خلال الخبرات
الجماعية ، ويتضمن أيضاً مبدأ الواقعية الإحاطة الكاملة بكل حقائق الموقف
الإنسانى . والواقعية تعلم معتق مبدأ المثالية أن يعرف الوسائل اللازمة
للوصول إلى غرضه، وأن الأمانى والرغبات الطيبة ليس لها القدرة على تحريك
الأشياء وأنها لابد أن نعمل بأيدينا إذا أردنا حياة أفضل (٢٣٠:٥) .
ولذا فإن أخصائى الجماعة يعمل على تحريك وتنشيط الفرد والجماعة
مستخدماً فى ذلك مهارتين أساسيتين هما:
١-مهارة العمل الإجرائية : وتعنى إستخدام الطريقة العلمية التى تعتمد على
معلومات ومعارف الأخصائى ، وفهمه للحقائق العلمية المختلفة وقدراته
الفردية على الإستماع والملاحظة والإستنتاج .

٢- مهارة التفاعل : وتعنى الوسائل التى يصبح أخصائى الجماعة من خلالها مؤثراً، وتعتمد على حساسيته فى استخدام فنه الشخصى وهذه الوسائل هى:

- تقبل الأخصائى لعضو الجماعة ، وتقبل العضو للجماعة والآخرين .

- التمكين والتدعيم .

- وضع الحدود للسلوك الضار بالنفس والآخرين والموارد .

- التوجيه والإشراف فى المناقشات والأنشطة وحركة الجماعة .

- الملاحظة والتقويم .

- التخطيط ووضع البرنامج .

ومعنى ذلك أنه لا يكفى أن يتميز الأخصائى بالقدرة على وزن الحقائق بعمق (الواقعية) ، وكذلك الأمل فى التغيير (المثالية) ، ولكن يلزم أيضاً أن يكون هناك تنشيط وتحريك للجماعة وأعضائها .

إن الإغراق فى التفاؤل لا يقل خطراً عن الإغراق فى التشاؤم كلاهما خطر ، الأول قد يصيب الأخصائى بخيبة الأمل والثانى قد يصيبه باليأس وحتى لا ننزلق إلى أى من الخطرين ، يجب أن نعيش الواقع مع الإصرار على تغييره إلى واقع أفضل .

هذا، وقد حددت " هليين فيليبس " المهارات التالية بإعتبارها لازمة وضرورية لأخصائى خدمة الجماعة : (١٣٠:١٢٠:٢) .

١- المهارة فى استخدام وظيفة المؤسسة :

skill in using Agency function

إن وظيفة مؤسسة خدمة الجماعة هى توفير الخبرات الجماعية التى تساعد الجماعة على النمو كما أن وظيفة المؤسسة نابعة من المجتمع الذى تخدمه ومرتبطة به .

ويجب على الأخصائى الاجتماعى أن يدرك بالضبط وظيفة المؤسسة التى عمل فيها وعلاقتها بالمجتمع الذى تخدمه ثم عليه أن يستخدم تلك الوظيفة كأداة

هامة لمساعدة الجماعة على النمو، وذلك يتضمن مساعدة الأخصائي للجماعة على تفهم وتقبل وظيفة المؤسسة والحدود التي تضعها والتي يجب عليها احترامها، بمعنى أن الجماعة يجب أن تلتزم بوظيفة المؤسسة وأن تكون أغراضها متماشية مع أغراض المؤسسة.

وأخصائي خدمة الجماعة يعتبر ممثلاً للمؤسسة أمام الجماعة منفذاً لسياستها كما أنه يعتبر إحدى وسائل توصيل خدمات المؤسسة إلى الأعضاء والأخصائي يستمد سلطته من تمثيله للمؤسسة أمام الجماعة وتشتمل المهارة على العمليات الآتية :

أ - عملية قبول الأعضاء بالمؤسسة : The Intake process

وينتج الأخصائي في قبول الأعضاء كافة إجراءات القبول التي تضعها المؤسسة ويناقش الأخصائي العضو في نوع الخدمة التي يتوقعها من المؤسسة كما أنه يوضح له ما تستطيع أن تؤديه له المؤسسة ومسئوليات العضوية بالمؤسسة .

وينتج عن تلك العملية أن يبدأ العضو في تفهم المؤسسة وإدراك وظيفتها كما أن مشاعر العضو تجاه المؤسسة تصبح إيجابية .
ب- عملية ربط الجماعة بالمؤسسة :

Connecting the group with the Agency

وذلك يعني أنه عندما تبدأ الجماعة في الاستفادة من خدمات وإمكانيات المؤسسة لا تكون قد أخذت بعد فكرة سليمة عن المؤسسة ووظيفتها وإمكانياتها والحدود التي يجب أن تراعيها الجماعة .

فعلى الأخصائي أن يحاول باستمرار عن طريق البرامج ربط الجماعة بالمؤسسة وذلك بمساعدتهم على تفهم وإدراك نوع السلوك الذي توافق عليه المؤسسة ونوع السلوك الذي لا توافق عليه وبذلك يكتسب الأعضاء معرفة أكثر بالمؤسسة .

ج- عملية مساعدة العضو عن طريق الجماعة :

Serving the Individual through the group work process

تتضمن وظيفة مؤسسة خدام الجماعة مساعدة الأعضاء فى جماعات ولذلك فعلى الأخصائى أن يحاول أن يحقق تلك الوظيفة باتصالاته المستمرة بأفراد الجماعة داخل اجتماعات الجماعة بيد أن اهتمامه الأساسى بالأفراد ينصب عليهم أثناء ممارستهم لنشاط الجماعة ، لذلك فيجب أن يستغل الأخصائى خبراته ومهاراته لمساعدة الجماعة على النمو فى نفس الوقت لمساعدة كل عضو فى الجماعة الاستفادة من النشاط الجماعى .

أما المقابلات التى تتم بين الأخصائى والعضو خارج الجماعة فتعتبر هامشية بمعنى أن تلك المقابلات توضع على هامش الجماعة وليست منفصلة عنها .

د- عملية التحويل : The refferal process

كثيراً ما يضاف الأخصائى عضواً يعانى من مشكلة لا يدخل علاجها ضمن وظيفة المؤسسة ولا يعنى ذلك تخطى الأخصائى عن العضو بل عليه أن يساعد العضو على الإلتحاق بمؤسسة أخرى تستطيع أن تساعد .

ويتبع الأخصائى الخطوات الآتية فى عملية التحويل :

- ١- يحدد الأخصائى للعضو المؤسسات التى تستطيع أن تساعد .
- ٢- يساعد الأخصائى العضو على إختيار المؤسسة التى ستساعده .
- ٣- يحرر الأخصائى خطاب تحويل العضو إلى المؤسسة ويسلمه له .
- ٤- يقوم العضو بالإتصال بالمؤسسة ويقرر عما إذا كان يقبل الإستفادة من خدماتها أم لا .
- ٥- إذا احتاجت المؤسسة الأخرى لبعض المعلومات عن العضو فيجب على الأخصائى أن ينقل إليها المعلومات الضرورية والمتعلقة بالمشكلة بحيث يطلع عليها العضو ويوافق عليها .

٦-إذا اضطرت إستفادة العضو من خدمات المؤسسة الأخرى الإنقطاع عن إجتماعات الجماعة لبعض الوقت فيجب على الأخصائى أن يخطر الجماعة بعد أخذ موافقة العضو بتحويله على المؤسسة الأخرى بدون الخوض فى التفاصيل

٧-يساعد الأخصائى العضو بعد إتمام استفادته من خدمات المؤسسة الأخرى على العودة إلى الجماعة والتكيف معها وإحتلال المكانة اللازمة به فيها .

٨-إذا تعرض العضو لمشكلات مع الجماعة بسبب تحويله إلى المؤسسة الأخرى فيجب على الأخصائى مساعدة الجماعة والعضو على التغلب على تلك المشكلات وعدم مناقشة موضوع التحويل بعد ذلك أو إثارته .

٢ - المهارة فى الاتصال بالمشاعر :

Skill In communication of feelings

وتتضمن هذه المهارة بعض الإعتبارات الهامة :

أ- مشاعر الأخصائى : The worker's feelings:

تتضمن مشاعر الأخصائى ناحيتين أحدهما تلقائية والأخرى موجهة، فالمشاعر التلقائية للأخصائى تتبع منه كشخص وهى تتضمن جانبين أحدهما إيجابى والأخر سلبى والمشاعر الإنجابية مثل الثقة فى النفس أما المشاعر السلبية فمثل التخوف والكراهية والتحيز .

لذلك كان يجب على الأخصائى كشخص مهنى أن يوجه ويضبط مشاعره حتى يسيطر على ذلك الجانب السلبى فمشاعر الأخصائى نحو العضو والجماعة يجب أن تكون مشاعر حب وتقبل ولكن إذا كره الأخصائى العضو أو الجماعة لسبب أو لآخر فإنه يكون بذلك قد تخلى عن دوره المهنى، وعليه أن يكتسب بصيرة فى مشاعره تمكنه من تحليلها وفهمها بأمانة ثم إخضاعها لتوجيهه حتى تسير فى الحدود التى تضعها لها التزاماته المهنية.

ب-مشاعر أعضاء الجماعة: The group members feelings:

إن مشاعر عضو الجماعة تشتمل أيضاً على جانبين أحدهما إيجابي والآخر سلبي والمشاعر الإيجابية مثل تقبل الأعضاء والجماعة . تقبل الأخصائي والمؤسسة أما المشاعر السلبية مثل كراهية عضو في الجماعة أو الجماعة أو العداء الموجه للأخصائي .

وواجب الأخصائي هو مساعدة العضو على أن يتقهم ويتقبل تلك المشاعر بعد تفهمها كما أنه يساعد العضو على التعبير عن مشاعره بطريقة سليمة . فعلى سبيل المثال إذا وجد الأخصائي أن عضواً يحاول أن يعتدي عليه بأى وسيلة باستمرار عندئذ يجب على الأخصائي أن يحاول معرفة مغزى سلوك العضو فربما كان عداؤه موجهاً إلى الأخصائي كمصدر للسلطة نتيجة لخبرات سيئة مع الأب أو بديلة أو سلطة سابقة أو أخصائي سابق وإذا تأكد الأخصائي من نتيجة تحليله فعليه أن يحاول بلباقة أن يكتسب العضو بصيرة في سلوكه والمرحلة التالية لذلك هي مساعدة العضو على التحكم في مشاعره وتوجيهها وذلك لا يتم بسرعة فعلى الأخصائي أن يتمشى مع قابلية العضو للتغير وطوال فترة التغير يساعد الأخصائي العضو على التعبير عن تلك المشاعر السلبية بطريقة سليمة مقبولة حتى يتم للعضو التحرر منها ولا يتعرض لكبتها أو لكبحها

ج- مشاعر الجماعة: Group feeling:

إن الجماعة لا تتكون من مجموعة من الأعضاء بل أنها لها خصائصها المنفصلة عن خصائص الأعضاء كأفراد كما أن لها ذاتها وكيانها وعلى ذلك فلا يمكن البتة إعتبار مشاعر الجماعة كمجموع حسابي لمشاعر الأعضاء المكونين لها إذ أن مشاعر الجماعة تختلف اختلافاً بيناً عن مشاعر أعضائها رغم أن في الأصل ناتجة عن تفاعل تلك المشاعر وهذه الظاهرة معروفة بإسم التطور الانبثاقي فالعناصر المكونة لأي مركب كيميائي لا تعطى ذاك المركب خصائصه بل إن المركب الكيميائي له خصائصه المختلفة تماماً عن خصائص العناصر المكونة له وعلى هذا القياس فإن مشاعر الجماعة هي حصيلة مشاعر الأفراد غير أنها مختلفة تماماً عنها ولها خصائصها وسماتها المميزة لها.

وعلى الأخصائي أن يحاول أن يتفهم مشاعر الجماعة ويدرس دوافعها ويحاول أن يتعامل معها بطريقة موضوعية فيقبل مشاعر الجماعة مهما كان نوعها ومهما كان الدافع إليها ثم يحاول أن يكسب الجماعة بصيرة في مشاعرها ويساعدها على تنمية العناصر الإيجابية في تلك المشاعر وعلى تقويم النواحي السلبية فيها وعلى التعبير عن مشاعرهم بطريقة مقبولة.

فعلى سبيل المثال يرى كثير من علماء النفس الاجتماعي أن ثمة كمية من العدوان تنشأ تلقائياً مع تكوين الجماعة فعلى الأخصائي أن يعترف بتلك الحقيقة ويقبل عداوة الجماعة ويدرس كيفية تعبير الجماعة عن ذلك العداوة ويحاول أن يكسب الجماعة بصيرة بذلك العداوة بطريقة مقبولة كأن يتيح للجماعة الفرصة للعمل "ضد" الطبيعة في مشروع خدمة عامة وبهذه الطريقة يساعد الجماعة على تفرغ تلك المشاعر العدوانية بطريقة سليمة .

المهارة في استخدام واقع الزمن الحاضر :

Skill in using the reality of the present

يعتبر الزمن الحاضر هو البعد الزمني الرئيسي الذي يساعد فيه الأخصائي الجماعة وأعضائها لتحقيق أغراضهم .

وتعتقد " هيلين فيليبس " في أهمية الزمن الحاضر متأثرة بأراء أوتورانك Ottorank التي تنحصر آراء فرويد ولا تهتم بالماضي وتركز فقط على الزمن الحاضر على أساس أنه المجال الوحيد للحياة النفسية .

ولا يعنى إنكار الماضي إنكاراً تاماً نفى تأثيره على سلوك الفرد أو الجماعة في الوقت الحاضر، فالماضي يؤثر في السلوك الحالي غير أن الاختلاف ينصب حول عمق ذلك التأثير ومداه . ومن رأى فرويد أن الرجوع إلى الماضي يساعدنا على فهم السلوك الحالي أى أن الحاضر ما هو إلا استمرار للماضي .

ومن رأى " أوتورانك " ألا نتوغل إلى هذا الحد في الماضي وأن نركز على كيفية تغيير واستخدام الفرد أو الجماعة لخبرات الماضي في الحاضر أى

أن فهم الماضي لا يتم منفصلاً عن الحاضر بل متصلاً به وعلينا أن نتنبأ بالمستقبل في ضوء الحاضر أيضاً .

فالحاضر هو مكان إلتقاء الماضي بالمستقبل ولذلك فعلى الأخصائى ألا يرجع إلى الأخصائى السابق عن الجماعة أو أفرادها إلا للضرورة ولفهم ماضى الجماعة فى ضوء سلوكها الحالى .

وقد يقع الأخصائى خصوصاً إذا كان مبتئناً أو غير مدرب تدريباً كافياً فى خطأ فهم سلوك الجماعة الحالى فى إطار خبراتها الماضية وعلى ذلك يتوقع الأخصائى للجماعة أنماطاً سلوكية على ضوء فكرته عنها من سجلاتها القديمة وربما تصرف الأخصائى فى ريادته للجماعة على ضوء تلك الأفكار الخاطئة أو ربما كرر نمط ريادة الأخصائى السابق للجماعة .

وقد يرى الأخصائى أعضاء الجماعة كما كانوا منذ سنين خلت ثم يفاجأ الأخصائى بأن هؤلاء الأعضاء قد تغيروا فى الوقت الحالى إلى حد كبير عنهم فى الماضى وربما إلى أحسن أو إلى أسوأ .

لذلك فيجب على الأخصائى أن يتقهم الماضى بالقدر الذى يساعده على ريادة الجماعة فى الوقت الحالى بكفاءة أفضل بحيث لا يفصل الماضى عن الحاضر وينتقى من خبرات الماضى تلك التى مازالت تعيش فى الحاضر وتؤثر فيه .

المهارة فى استثارة واستخدام علاقات الجماعة :

Skill In Stimulating and using Group relations

تعتبر المهارة فى استثارة وإستخدام علاقات الجماعة من أهم سمات طريقة خدمة الجماعة ويستخدم الأخصائى تلك المهارة لمساعدة الجماعة على النمو الإجتماعى .

وتتضمن تلك المهارة ما يلي:

أ - علاقة الجماعة كبنية اهتمام لعملية خدمة الجماعة :

Group relations as the focus for social Group work process

يعمل أخصائى خدمة الجماعة على مساعدة كل عضو فى الجماعة على إقامة علاقات إجتماعية مع سائر أعضاء الجماعة حتى يحتل مركزاً فى الجماعة يتفق مع قدراته وإمكاناته .

ويجب أن يدرك الأخصائى أن العلاقات المتبادلة بين أعضاء الجماعة تلقائية، بمعنى أنه لا يتسبب فى حدوثها بل عليه دراستها كظاهرة وفهمها وإستخدامها حتى يحقق للجماعة والأعضاء النمو المنشود .

فالعلاقات الإجتماعية بالجماعة يتعامل معها الرائد المهنى بطريقة بناءة وعليه أن يتزود بالمهارة التى تمكنه من إستخدام تلك العلاقات الإجتماعية كقوة ديناميكية تعمل على تنمية الجماعة .

وبالإضافة إلى واجب الأخصائى فى مساعدة كل عضو على أن يحدد له المكان الملائم فى نسيج علاقات الجماعة فعليه بالإضافة إلى ذلك أن يعمل على توازن العلاقات الإجتماعية فى الجماعة ككل بحيث يضمن توزيع تلك العلاقات بين الأعضاء فى نمط يكفل للجماعة حدتها .

وعلى الأخصائى أن يكون مدركاً لإحتياجات كل عضو فى الجماعة حتى يساعده على إقامة علاقات سليمة بالآخرين وعليه ألا يحاول الإهتمام الزائد بعضو معين بحيث يعرقله ذلك عن إعطاء الأهمية اللازمة لسائر الأعضاء والجماعة .

ب- إستخدام البرنامج كوسيلة لتقوية العلاقات الجماعية :

The use of program to strengthen group relations

تزداد العلاقات الإجتماعية بين أفراد الجماعة قوة كلما التقوا حول هدف مشترك وعلى ذلك فيستطيع الأخصائى مساعدة الجماعة على إختيار تلك البرامج التى تعمل على توحيد جهود الجماعة لتحقيق أهداف مشتركة إذ أن كل

عضو فى الجماعة يساهم ويشارك فى علمية وضع وتنفيذ البرنامج يشعر أن البرنامج قد أصبح ملكاً للجماعة وأنه مرتبط بها وعلى ذلك يبذل العضو جهده فى تنافس مع جهود الآخرين لتحقيق الهدف المشترك .

فعلى سبيل المثال وجد أخصائى خدمة جماعة أن أعضاء الجماعة لا تربطهم ببعض علاقات إجتماعية وثيقة وأن الجماعة تميل إلى التناثر والتفكك ووجد الأخصائى أن إجراء عملية انتخاب أمر صعب إذ أن تلك العملية أوضحت عدم تقبل الجماعة لأى من أعضائها ليتحمل مسئولية قيادته وأن الجماعة قد اختلفت اختلافاً كبيراً فى اختيار قادتها ثم سرعان ما نبذت الجماعة قادتها المنتخبين كما لاحظ الأخصائى أن أعضاء الجماعة يتشاجرون فى نادى الألعاب الداخلية ويحطمون اللعب ويتنافسون فى سبيل الإستحواذ على اللعبة المفضلة ولا يحاولون أن ينسقوا أوقات قيام كل منهم بممارسة اللعب .

فكان أمام الأخصائى أن يحاول أن يجعل الجماعة تقوم بمشروع جماعى على أمل أن يساعد ذلك المشروع الجماعة على الأخذ بأسباب التماسك غير أنه وجد أن المشروع الجمعى لن ينفذ فى تلك المرحلة بنجاح إذ أن الجماعة لن تقبل على التعاون فقام الأخصائى بتكوين فريق من الجماعة لكرة القدم - وإقامة مباريات بين ذلك الفريق وفريق جماعات أخرى بالمؤسسة - وأتاح الفرصة لكل عضو من الجماعة للإشتراك فى المباريات ووجدت الجماعة أنها أمام منافسة خارجية وكل هزيمة لها تقلل من شأنها أمام الجماعات الأخرى فبدأت الجماعة تشعر بوحدتها وتتماسك أمام المنافسة الخارجية وأصبح كل عضو يبذل جهده للإسهام فى إحراز النصر لجماعته فبدأت عمليات التماسك تظهر على الجماعة ثم عرض الأخصائى على الجماعة بعد ذلك القيام بمشروع جمعى بحثه الجماعة وأقرته وقامت به وقد أوضح نجاح ذلك المشروع أن الجماعة بدأت تتعود التعاون وتقسيم العمل وهكذا استخدم الأخصائى بنجاح البرنامج بغرض تقوية أواصر العلاقات الإجتماعية داخل الجماعة .

ج- ضبط النفس: Containment

على الأخصائى ألا يحاول أن يتدخل فى النشاط الجماعى إلا عند اللزوم ولا يستحسن أن يكون تدخله سافراً بل بفضل أن يتم ذلك التدخل بدون إشتراك وإسهام واضح وعدم تدخل الأخصائى إلا عند الضرورة يساعد الجماعة على أن تعتمد على نفسها فى النمو والتطور ولا يعنى ذلك أن يظل الأخصائى الاجتماعى سلبياً تاركاً الجماعة تعمل كيفما يحلو لها .

غير أن تلك المهارة تعنى أن الأخصائى يتدخل فى وقت ملائم بحيث يصبح تدخله ضرورياً وتعنى أيضاً معرفة الأخصائى لكيفية التدخل بحيث لا يؤثر على الجماعة تأثيراً ضاراً وتعنى تلك المهارة أيضاً أن الأخصائى يعرف المواقف التى لا يتدخل فيها فى نشاط الجماعة .

د- علاقات الجماعة فى المواقف الحرجة : Group relation In crisis

فى بعض الأحيان تتعرض الجماعة لبعض المواقف الحرجة التى تهدد تماسكها وتعرضها للتمزق وفى تلك المواقف يجب أن تشعر الجماعة بأن الأخصائى يقف بجانبها وأنه يمد لها يد المساعدة وعلى الأخصائى فى تلك المواقف أن يزيد من مقدار تدخله فى التفاعل الجماعى حسب ما يتطلبه الموقف غير أن تدخله يجب أن يتركز حول مساعدة الجماعة على التغلب على الموقف الحرج وليس بغرض إعتماـد الجماعة عليه فى مواجهة تلك المواقف فيساعد الأخصائى الجماعة على تفهم الموقف وتحليله وتحديد العوامل المتسببة فى حدوثه ثم تقييم استجابة الجماعة كجماعة وكل من أعضائها للموقف ثم مناقشة الحلول المقترحة ووضع خطة للعمل لمواجهة الموقف ثم تقييم الخطة بعد ذلك .

هـ- المهارة فى تكوين علاقة مهنية :

Skill in Formating Professional Relation

العلاقة المهنية هى تفاعل سيكولوجى بين مهنى وعميل يرتكز على مبادئ وأسس المهنة ويتسم دائماً بالثقة والموضوعية .

فالمقصود بالعلاقة المهنية إذن ذلك التفاعل النفسى الذى يحدث بين أى مهنى مثل الطبيب أو الأخصائى الاجتماعى وبين عميله سواء أكان مريضاً أو فرداً أو جماعة وطالما أن التفاعل للسلوكى موجود بين الأفراد عادة وبين الجماعات فإن ذلك التفاعل السلوكى بين المهنى والعميل يختلف بالطبع عن ذلك الموجود بين الأفراد والجماعات إذ أنه يودى غرضاً معيناً تهدف إليه المهنة فهو تفاعل موجه له غرض محدد ويتم توجيهه عن طريق المهنى .

وطالما أن ذلك التفاعل السلوكى الموجه يخدم أغراض المهنة فإنه يتشكل حسب قواعد وأصول تلك المهنة فأسس العلاقة المهنية فى الخدمة الاجتماعية ترتكز أساساً على مبادئ الخدمة الاجتماعية غير أن العلاقة المهنية دائماً وفى أى مهنة تتميز بالثقة من جانب العميل فى مقدرة المهنى على خدمته وفى الثقة التى يوليها المهنى لنفسه فى أن معلوماته وخبراته مهاراته تساعد وتمكنه على أداء واجبه المهنى وفى ثقته فى أن فى مقدوره أن يساعد العميل، كما أن العلاقة المهنية تتميز دائماً بالموضوعية بمعنى أن المهنى لا يتحيز شعورياً ضد العميل أو معه، إذ أن ذلك التحيز يمنع المهنى من استخدام مهاراته فى إفادة العميل وخدمته .

أسس العلاقة المهنية فى الخدمة الاجتماعية:

١- الاحترام : إذ أن الأخصائى الاجتماعى يحترم عمليه بمعنى أنه لا يسفه أو ينتقد سلوكه أو ما يبدر عنه كما أنه يحترم مشاعره ولا يسخر منها .

٢- التقبل : إذ أن الأخصائى لا يتحامل على العميل لأى سبب ويتقبل ما يبدر منه على أساس أنه أحد مظاهر مشكلته .

٣- السرية : فالأخصائى يحترم أسرار العميل ولا يفشيها لأى شخص ولا يذيع منها إلا ما هو فى صالح العميل وبموافقة العميل. وإذا شعر العميل بأن الأخصائى الاجتماعى مؤتمن على الأسرار فإنه سيزداد ثقة فيه وبالتالي تقوى العلاقة المهنية بين الأخصائى والعميل .

٤- الثقة : إنها كما سبق القول أحد العناصر الأساسية فى أى علاقة مهنية وهى من جانبين - من جانب العميل ومن جانب الأخصائى . فالأخصائى يثق فى قدرته على مساعدة العميل كما أنه يثق فى إمكانية العميل على الإستجابة والتغير أما العميل فإنه يثق فى مقدرة الأخصائى على مساعدته على الوصول إلى الغرض من طلبه للخدمة .

٥- الموضوعية: فالعلاقة المهنية تتسم بأنها هادفة متحررة من أى غرض أو تحيز شخصى لذلك فعلى الأخصائى ألا يتجاوب مع مشاعر العميل بدرجة تجعله يتحيز لجانب العميل وينسى دوره المهنى وإذا كان العميل صديقاً شخصياً للأخصائى الإجتماعى ورغم ذلك يقبله الأخصائى - كعميل - فى هذه الحالة لن تصبح العلاقة المهنية موضوعية بأى حال وسيعمل الأخصائى الإجتماعى لخدمة صديقه على أساس أنه يقدم له خدمة شخصيته فالعلاقة المهنية إذن لا يمكن أن تقوم بين الأخصائى وأحد أصدقائه أو أقربائه .

كما أن الأخصائى قد يجد نفسه مدفوعاً لكرهية العميل وقد لا يجد سبباً لذلك وفى هذه الحالة يكون السبب لا شعورياً فربما كانت ظروف العميل أو سمات شخصيته تثير عند الأخصائى مشاعر مكبوتة غير سارة . فإذا لمس الأخصائى ذلك وجب عليه أن يقيم ذاته ويحاول أن يتحرر من ذلك التحيز .

وربما كان سبب التحيز شعورياً فالأخصائى يميل إلى كراهية العميل لأى سبب ظاهرى وفى هذه الحالة أيضاً يجب على الأخصائى أن يتحرر من ذلك التحيز .

وإذا وجد الأخصائى أنه لن يستطيع أن يتحرر من التحيز الشخصى سواء كان لجانب العميل أو ضده فعليه أن يرفع الأمر للمشرف وربما يتتجى الأخصائى عن العمل أو الحالة وقد يلجأ العميل إلى تحويل العلاقة المهنية إلى علاقة شخصية طمعاً فى أن يتقرب من الأخصائى كى يؤدى الخدمة على نحو

ما يتمنى العميل وعلى الأخصائى أن يوجه العلاقة المهنية بلقاءة إلى بورتها المهنية بدون أن يمس سائر أركان العلاقة المهنية، والعلاقة المهنية ضماناً لعدم تحيزها تعتبر أنها قائمة بين ثلاثة أركان العميل والأخصائى والمؤسسة فالأخصائى لا يتعامل مع العميل إلا بقدر ما تسمح به أهداف ووظيفة المؤسسة. ووجود المؤسسة طرفاً ثالثاً فى العلاقة المهنية يحد حتماً من تحيز الأخصائى للعميل .

ونرى أن العلاقة المهنية يجب أن تقوم بين أربعة أركان لا ثلاثة " العميل - الأخصائى - المؤسسة - المهنة " .

وقد يرد على ذلك بأنه لا ضرورة للمهنة كركن رابع من أركان العلاقة المهنية طالما أن الأخصائى يعتبر شخصاً مهنيّاً أى انه يمثل المهنة. كما أن المؤسسة هى الأخرى لها أغراض مهنية ولكن الخدمة الاجتماعية ما زالت حديثة ولم ترسخ قواعدها المهنية بعد رسوخاً قوياً كمهنة وخاصة فى مجتمع مثل جمهورية مصر العربية إذ أن الأخصائى الاجتماعى يتخرج من معاهد الخدمة الاجتماعية وهو حديث السن ولم يتعلم من المهنة إلى مضمونها العام ولذلك فإنه قد يتعرض لمواقف تنسبه دوره المهني إلى حد قليل أو كثير - ولكن إذا تذكر الأخصائى الاجتماعى باستمرار أن ثمة مهنة يلتزم بقواعدها وأسسها - فإنه بلا شك يساعد على عدم التحيز .

فوجود المهنة إذن كركن رابع فى العلاقة المهنية هام وضرورى إذ أنه يعطى تلك العلاقة باستمرار طابعها المهني الخاص .

٦- الديمقراطية : العلاقة المهنية لا تضغط على العميل بأى صورة ولا تفرض عليه حلولاً معينة، فالعميل يؤثر فى العلاقة المهنية بدوره غير أن تأثيره فيها يكون تحت توجيه الأخصائى، ومعنى ذلك ان العلاقة المهنية ليست من طرف واحد فقط هو الأخصائى الذى يفرض على العميل ما يراه فى صالحه فالعلاقة المهنية تسمح للعميل أن يعبر بإطلاق عن ذاته كما أنها تسمح له بأن يقبل أو يرفض الخدمة .

كما أن العلاقة المهنية تعتبر المعبر الذي تصل بواسطته خدمات المؤسسة إلى العميل عن طريق الأخصائي الذي يمثلها ثم يوصل الأخصائي بدوره الخدمة إلى العميل عن طريق العلاقة المهنية .

كما أن العلاقة المهنية تخلق المناخ الذي يوفر للعميل الطمأنينة فيبدأ في عرض مطالبه على الأخصائي بدون خوف أو خجل وهي تتميز بالدفع والحرارة والمشاركة الوجدانية إذ أن كل ذلك يؤكد للعميل ذاته كإنسان، - فيبدأ في أن يستعيد ثقته بنفسه - ويبدأ بالتالي في علاج مشكلته أو مساعدة نفسه والعلاقة المهنية تبدأ مع بداية إتصال الأخصائي بالعميل، وهي كتحالف سيكولوجي لا تتم إلا بالإحتكاك المباشر بين العميل والأخصائي والمؤسسة والمهنة أما إذا بدأت بين ركنين أو ثلاثة فقط فأنها لا تكون قد اكتملت ولا يصح أن نقول أنها بدأت فهي لا تبدأ إلا إذا تم التفاعل بين هذه العناصر الأربعة بعضها ببعض .

ولا تستمر العلاقة المهنية أبد الدهر إذ أنها محدودة بالفترة التي تبدأ فيها مساعدة العميل وتنتهي بإنتهاء تلك المساعدة فهي إذن محدودة بالمساحة الزمنية التي يعمل فيها الأخصائي مع العميل ملتزماً بالقواعد المهنية ولا يعني ذلك أن الأخصائي يتجاهل العميل بعد ذلك إذا صانفه في الطريق أو إذا زاره في المؤسسة فربما إحتاج العميل إلى مساعدة المؤسسة مرة أخرى، فيعتقد أن الأخصائي قد مل مساعدته فيحجم عن طلب المساعدة من المؤسسة، لذلك يجب أن تكون العلاقة بين الأخصائي والعميل الذي انتهت مساعدته ودية بدون أن تبلغ عمق العلاقات الشخصية .

غير أننا نحب أن نشير هنا أننا لا نوافق على أن يعمل الأخصائي مع فرد أو جماعة لمدة طويلة إذ أن البعد الزمني كفيل مهما كانت مقدرة الأخصائي بأن يحول العلاقة المهنية إلى علاقة شخصية لذلك فيجب أن يعمل الأخصائي مع العميل سواء أكان فرداً أو جماعة لمدة محدودة، ولا نقول مدة قصيرة، أما مدى ذلك الزمن الذي يعمل فيه فإذا كان يعمل في قرية مثلاً فإن مدة بقائه فيها لا

يجب أن تكون طويلة إذ أن مجتمع القرية الصغير يتسم بأن العلاقات الإجتماعية فيه قوية وشخصية وعميقة لذلك فلا بد أن يتأثر الأخصائى الاجتماعى بذلك ويجنح إلى أن تكون علاقاته بالعملاء شخصية أما الأخصائى الذى يعمل فى مدينة كبيرة فإنه لا يتأثر بذلك العامل بالمدى الذى يتعرض له زميله فى القرية وبالتالي يستطيع أن يقضى فترة أطول مع عملائه .

وفى خدمة الجماعة يقوم الأخصائى بإقامة علاقة مهنية بينه وبين الجماعة على النحو الذى سبق توضيحه - كما أنه يقيم علاقة مهنية بينه وبين أفراد الجماعة كأفراد .

وتختلف مهارة كل أخصائى فى تكوين العلاقة المهنية فيعض الأخصائيين يستطيع أن يقيم علاقة مهنية سليمة بينه وبين الجماعة وأفرادها فى مدة قصيرة نسبيا وآخر قد يعجز أن يقيم علاقة مهنية على الأسس السابقة إلا بمشقة كبيرة .

٦- المهارة فى تحليل موقف الجماعة :

Skill in analyzing the Group situation

يجب أن تكون لدى الأخصائى المهارة فى الحكم على مدى تطور الجماعة لكى يحدد المستوى العام لها ، مدى احتياجات الجماعة، وإلى أى حد يتوقع سرعة تحرك الجماعة ويسمى هذا بمهارة ملاحظة الجماعة ثم قيادتها على ضوء تحليل مواقفها والحكم على كل موقف فيها .

ويجب أن يكون لديه المهارة لمساعدة الجماعة على التعبير عن آرائها وتنفيذ أغراضها وتوضيح الأهداف الحالية للجماعة كما عليه أن يرى مواهب وقدرات الجماعة كما هى لا كما ينبغي أن تكون .

٧- مهارة الاشتراك مع الجماعة :

Skill In participating with the Group

لا بد أن تتوافر لدى الأخصائى المهارة فى تحديد الفروض والتقسيمات والتعديلات التى تتصل بدوره مع الجماعة بمعنى أن يشرح للجماعة كل آرائه

ويفسرها لهم بوضوح وإذا ما عن له إجراء أى تعديل فى أى ناحية تتصل بالجماعة فلا بد أن يخطر الجماعة بها أولاً بأول ولا بد أن يعمل الرائد على تشجيع أعضاء الجماعة على الإشتراك فى إبداء الآراء وتخطيط البرامج المختلفة وأن يبرز قادة منهم يعاونوا الجماعة على أداء مشروعاتهم المختلفة كما يشجع الجميع على تحمل المسئولية فى أداء البرامج العامة للجماعة.

٨- مهارة استغلال إمكانيات المؤسسة وموارد المجتمع :

Skill In using Agency and community resources

لا بد أن يسعى الأخصائى إلى مساعدة الجماعة فى معرفة وتحديد الموارد التى يمكن أن تكون ذات فائدة لها فى ممارسة البرنامج. ولا بد أن يكون قادراً على مساعدة بعض أفراد الجماعة لكى يشبعوا إحتياجاتهم خارج الجماعة وذلك بتحويلهم إلى الموارد الأخرى التى تحيط بالمؤسسة أو التى يهيئها المجتمع لمساعدة هؤلاء الأفراد .

٩- مهارة التقييم : Skill In evaluation :

يجب أن تتوافر لدى الأخصائى المهارة فى تسجيل نمو وتطوير الجماعة والإجراءات التى اتبعت والتى تتبع فى العمل معها . ولا بد أن تكون لديه القدرة على استغلال هذه التسجيلات ومساعدته الجماعة على ضوء هذه التسجيلات والتجديد الدائم الذى يساعد على تحسين أحوال الجماعة .

المهارات الأساسية التى يجب على أخصائى الجماعة اكتسابها من وجهة

نظر الأستاذ الدكتور محمد شمس الدين أحمد (١: ١٣٨: ١٨٥) :

أولاً: المهارة فى استخدام وظيفة المؤسسة :

تحدد وظيفة المؤسسة الاجتماعية على أساس مقابلة حاجة المجتمع ووظيفة مؤسسة خدمة الجماعة هى توفير وتهيئة الخبرات الجماعية لمساعدة أعضاء كل جماعة على النمو كأفراد وكمجموعة والوصول إلى الأهداف

الاجتماعية المبتغاة المرتبطة بأهداف وأغراض المؤسسة وفلسفة وأهداف الديمقراطية والخدمة الاجتماعية نفسها .

ويتم ذلك بإشراف ومساعدة أخصائى الجماعة الذى يركز بؤرة اهتمامه حول مساعدة الأعضاء على الاستفادة من خبرات خدمة الجماعة على أوسع نطاق عن طريق اجتماعات الجماعة وكذلك المقابلات والاتصالات والمحاادثات التى تتم بين الأخصائى وأعضاء الجماعة على أفراد ، إلا انه يجب أن تتركز مساعدة أخصائى الجماعة حول اجتماعات الجماعة فى حين أن المحادثات والمقابلات والاتصالات الفردية أياً كان اسمها يجيب أن تتركز حول علاقة عضو الجماعة بجماعته وأعضائها .

واستخدام وظيفة المؤسسة بطريقة يستفيد منها أعضاء الجماعة يحتاج إلى فهم وإدراك علاقة الجزء إلى الكل، أى علاقة الفرد بالجماعة، وإمكان التمسيد للنمو الشخصى للفرد فى علاقته بالجماعة التى هو جزء منها . وقد تتم عملية النمو الشخصى داخل اجتماعات الجماعة دون وجود أخصائى للجماعة إلا أن وجوده وهو الذى يمثل المؤسسة - أغراضها، وسياساتها، والإجراءات التى تتخذ لإنجاز الأعمال فيها - وتصبح جزء منها، ويعمل على تأدية وظيفتها، يزيد من سرعة وتوجيه العلاقات والتفاعلات داخل الجماعة والذى عن طريقها تتم عملية النمو ولاشك أن جزء من عملية التوجيه هذه تتبع من فهمه وتقبله لوظيفة المؤسسة . حيث تعتبر وظيفة المؤسسة وسيلة تساعد وتثير له الطريق فى أشله تأديته لعمله لأنها تضع الفواصل والحدود بالنسبة لكل من الأخصائى والجماعة وأعضائها، ولاشك أن الحرية تتضمن معرفة حدود السلوك فالأخصائى والعمل - فرداً أو جماعة - يشعان بالحرية والراحة عندما يعرفان حدودهما وما تعطيه المؤسسة وما تمنعه، ولوظيفة المؤسسة صفات وقيم أخرى نلمسها فيما قالته الدكتورة جسي تاфт Jessie Taft :

" إن وظيفة المؤسسة ليست جامدة وغير مرنة تماماً فهى، تتغير أو يجب أن تتغير بعد مدة من الزمن نتيجة لتغير الظروف الاجتماعية فهى العامل

المعروف بثباته النسبي، والنقطة التي يستطيع منها الأخصائي والعميل أن يتحركا ولا يضلا الطريق فهي تقوم بحماية كل منهما وتحدد تأثير كل منهما على الآخر فهي تحميها من جور، وتأثير، وتجاهل، وسيطرة كل منهما على الآخر، فمن طريقها يكتسب كل منهما القوة كما أنها توقف كل منهما عند حده وبدونها لا توجد بؤرة أو نقطة ثابتة تمكن نسبياً من قياس وفهم العملية إلى تعتمد عليها الخدمة الاجتماعية .

وتظهر مهارة أخصائي الجماعة في استخدام وظيفة المؤسسة وتمسكه بها في مناسبات وظروف مختلفة وسنعرض أهمها فيما يلي :

١- قبول الأعضاء بالمؤسسة :

ينضم الأفراد لمؤسسات خدمة الجماعة لأسباب متعددة وتعين المؤسسة بعض الأخصائيين لمقابلة الراغبين في الالتحاق بها لإتخاذ الإجراءات الخاصة بالالتحاق معهم ويناقشونهم فيما يرغبون في الحصول عليه من المؤسسة وما يمكن أن يحصلوا عليه من خدمات تقدمها لهم، والإمتيازات التي يتمتع بها الأعضاء، والمسئوليات التي يجب أن يتحملوها ولاشك أن ذلك يتضمن أكثر من معرفة أوجه نشاط البرامج وقيمة الإشتراك الشهري أو السنوي فهو يتضمن فكرة واضحة عما تؤديه المؤسسة وهو توفير الخبرات الجماعية للأفراد ويصح أن يكون ذلك عن طريق انضمام العضو إلى جماعة أو جماعتين من الجماعات التي تكونها المؤسسة ويختارها العضو بمساعدة الأخصائي، أي أنه يجب على أخصائي الجماعة أن يكون قادراً على شرح وظيفة المؤسسة لكل من يريد الالتحاق بها والانتفاع بخدماتها وبذلك يعطون الفرصة لقبول أو رفض خدمات المؤسسة والالتحاق أو عدم الالتحاق بها .

وهنا يجب الإشارة إلى أن أخصائي الجماعة مسئول عن التأكد من أن أغراض الجماعة التي سيعمل معها أو التي يعمل معها تتمشى مع أغراض المؤسسة وذلك بتوضيحها للجماعة ومساعدتها على تقبل الفرص والحدود التي

تتضمنها وظيفة المؤسسة وبدون هذا الفهم والتقبل، لا يمكن للجماعة أن ترتبط بالمؤسسة وتستقر فيها لمدة طويلة من الزمن .

وقد يصح أن يكون من بين الأسباب التي تدعو الفرد إلى الإشتراك في المؤسسة هو حل مشكلاته الشخصية والتي يعبر عنها صراحة للأخصائي في مقابلته وهنا يقوم الأخصائي بتبصيره عما إذا كانت وظيفة المؤسسة تتضمن تقديم المساعدات في مثل هذه المشكلات أولاً كما يعرفه - على قدر المستطاع - المؤسسات الموجودة في البيئة والتي تسمح وظيفتها بتقديم المساعدات في مثل مشكلاته الشخصية وعلى الأخصائي الذي يقوم بالمقابلة مع راغبي الالتحاق بالمؤسسة أن يكون مدركاً لظروفهم ومقدراً لشعورهم .

٢- مساعدة الفرد عن طريق الجماعة :

إن وظيفة مؤسسة خدمة الجماعة التي تقوم بمساعدة الأفراد عن طريق الجماعات تتطلب من الأخصائي أن يعنى بمساعدتهم عن طريق الخبرات الجماعية وكذلك عن طريق إتصالاته بهم خارج الاجتماعات أيضاً إلا أن مساعدته لهم يجب أن تتركز أساساً حول الخبرات الجماعية داخل الجماعات فوظيفة المؤسسة تتضمن مساعدة الجماعات كوحدة قائمة بذاتها وكذلك الأفراد الذين يكونونها على النمو الاجتماعي المرغوب فيه وعلى ذلك يجب أن يعطى الأخصائي عنايته للجماعة لتتم كوحدة واحدة وكذلك يعطى عنايته في الوقت نفسه لكل فرد كي يستخدم الجماعة استخداماً إيجابياً يساعده على النمو أيضاً ومما يجعل هذا الإزدواج سهلاً ويمكن للأخصائي أن يحققه هو تبادل عملية النمو، أي أن نمو الفرد وتغييره يؤثران في نمو الجماعة وتغييرها، وبالمثل تؤثر الجماعة في الفرد .

٣- العمل مع الفرد خارج اجتماع الجماعة :

إن جزءاً من مساعدة أخصائي الجماعة لأعضاء الجماعة قد يتم عن طريق إتصالاته خارج اجتماعات الجماعة لمساعدتهم ليستفيدوا من الخبرات التي تتبناها الحياة الجماعية إلى أقصى حد ممكن، ويتم ذلك عن طريق

المقابلات الفردية بناءً على طلب ورغبة أخصائى الجماعة، أو أحد أعضاء الجماعة، كما هو الحال عندما يتصل الأخصائى بأعضاء الجماعة الذين يجدون صعوبة فى ممارسة أوجه نشاط البرنامج، أو فى علاقاتهم بأعضاء آخرين فى الجماعة، ليساعدهم على الاستفادة من البرنامج والعمل على حل مشكلاتهم وكذلك الاتصال بموظفى الجماعات الإداريين، كرئيس الجماعة أو سكرتيرها، أو أحد أعضاء لجنة من لجان الجماعة ليتحدث معهم عن واجباتهم وكيف يقومون بمسئولياتهم نحو الجماعة، وغير ذلك من الحالات السابق الإشارة إليها. ومن البديهي أن هذه المقابلات لها صلة وثيقة بالخبرات الجماعية والحياة الجماعية . ولذلك فهى تدخل فى نطاق وظيفة المؤسسة .

وإتصال الأخصائى بالجماعة وأعضائها عن طريق اجتماعات الجماعة والمقابلات الفردية للأعضاء يساعدهم على النمو والتقدم .

وهناك بعض المقابلات التى تتم بناءً على رغبة أحد أعضاء الجماعة لمناقشة بعض خطط البرامج، لتوطيد العلاقة مع الأخصائى أو التحدث فى بعض المشكلات المتعلقة ببعض أعضاء الجماعة، أو التى تتعلق به شخصياً كعضو فى الجماعة، أو لرغبته فى التحدث عن بعض المشكلات الشخصية خارج المؤسسة . ولأنك أن هذا النوع الأخير من المشكلات هو الذى يدعونا إلى سؤال أنفسنا عن المدى الذى تتصل به هذه المشكلات بوظيفة المؤسسة .

أن هذه المشكلات أو الأسئلة يمكن تقسيمها إلى قسمين : أولهما المشكلات العامة التى قد تستهوى الجماعة ويمكن أن تستخدم بنجاح كجزء من برامجها فمثلاً مشكلة اختيار الإنسان لعمله أو مهنته يمكن أن تناقش فى اجتماعات الجماعة كما يمكن أن يستفيد منها كل الأعضاء . أما القسم الثانى فهو المشكلات الشخصية التى تتعلق بالشخص نفسه ولا يمكن إستخدامها كجزء من برامج الجماعة كالمشكلات التى تتعلق بأسرة عضو الجماعة وعلاقاته الشخصية بأسرته أو عمله أو مدرسته أو غير ذلك وهذه لا يصح مناقشتها كجزء من برامج الجماعة وحيث أن أخصائى الجماعة ليس بمدرّب التكريب الكافى يساعد

بعمق. عملاءه على أساس فردى وليس لديه الوقت الكافى الذى يعطيه لأعضاء الجماعة لحل مشكلاتهم التى تتعلق مباشرة بالحياة الجماعية فى الجماعة على أساس فردى وليس هذا أيضاً من أغراض ووظيفة المؤسسة التى يعمل فيها يجب عليه ألا يشعر بالذنب والخطأ إذا لم يتم بمساعدة الأعضاء على حل هذه المشكلات الشخصية .

٤- عملية تحويل أعضاء الجماعة إلى أخصائى خدمة الفرد أو مؤسسات أخرى:

يحتاج بعض أفراد الجماعة أحياناً إلى خدمات لا تستطيع المؤسسة أو أخصائى الجماعة أو الجماعة نفسها تقديمها لهم، ولذلك يجب على أخصائى الجماعة أن يساعد هؤلاء الأعضاء بتحويلهم إلى أخصائى خدمة الفرد إن وجد بالمؤسسة أو إلى المؤسسات الاجتماعية الأخرى الموجودة بالبيئة والتى تؤدي الخدمات التى يحتاج إليها مثل هؤلاء الأشخاص .

ويتم ذلك على أساسين : أولهما أن يسأل الفرد أخصائى الجماعة مباشرة مساعدته على حل مشكلاته، والآخر الأساس الثانى هو أن الفرد يكون غير مدرك وواع لحاجاته ومشكلاته ولذلك فهو لا يسأل أخصائى الجماعة مساعدته . ولاشك أن معالجة الأخصائى لمثل هذه الحالة تختلف من فرد لآخر وذلك لإختلاف الأفراد عن بعضهم من جهة ونوع العلاقات القائمة بين الجماعة والأخصائى من جهة أخرى، ولذلك فقد يرى الأخصائى أنه من الأصلح أن يواجه الفرد بحاجاته ومشكلاته ويعرض عليه وجود أخصائى أو مؤسسة أخرى يمكن أن تساهم فى مساعدته بشرط أن يترك لعضو الجماعة الأمر فى تقرير قبول هذا النوع من الخدمات أو رفضها .

وسواء أقام عضو الجماعة يطلب مساعدة أخصائى الجماعة له على حل مشكلاته التى يدركها عضو الجماعة أم ساعده الأخصائى على إدراك ومعرفة مشكلاته، وبالتالي يوافق على مساعدة أخصائى الجماعة له، فإن عملية التحويل سواء كانت لأخصائى آخر، أم لمؤسسة بالبيئة، عملية مهمة تبدأ منذ اللحظة

التي يدرك فيها كل من الأخصائي والفرد الحاجة للمساعدة الخارجية، أى التى تخرج عن نطاق المؤسسة ووظيفتها، والأخصائي ووظيفته وكذلك الجماعة كما تتضمن دراسة الموارد واختيار المؤسسة أو البرنامج الخاص الذى يمكن عضو الجماعة أن يستفيد منه، وعلى أخصائي الجماعة أن يدرس موضوع التحويل من زواياه قبل أن يقابل الأخصائي الجديد ويناقش معه الحالة، وذلك قبل وضع تفاصيل التحويل الفعلى . وبعد أن تتم عملية التحويل، وينتقل عضو الجماعة إلى المؤسسة الجديدة، أو إلى الأخصائي الجديد . ويجب أن يجتمع الأخصائيان لتتبع ومناقشة تطور الحالة، وكيف يتعاونان لمساعدة العميل، وعلى كل فهناك مبادئ يجب مراعاتها فى حالات التحويل يمكن تلخيصها فى الآتى :

- ١- يجب على أخصائي الجماعة دراسة عضو الجماعة المراد تحويله إلى أخصائي آخر أو مؤسسة أخرى دراسة شاملة ومعرفة حاجاته ومشكلاته ومساعدته بإيجاد الأخصائي أو المؤسسة التى تسمح وظيفتها بأن يقدمان له ما يحتاجه من خدمات .
- ٢- يجب على أخصائي الجماعة والعضو ذى المشكلة، وكذلك على الأخصائي أو المؤسسة المراد تحويل العضو إليهما أن يعرفوا جميعاً الغرض والهدف الذى يجب أن يكون واضحاً من عملية التحويل التى يجب ألا تكون هدفاً فى حد ذاتها بل هى وسيلة إلى مساعدة عضو الجماعة، وأن أخصائي الجماعة هو المسئول عن هذه العملية وتوفير الوقت اللازم للقيام بها .
- ٣- يجب على أخصائي الجماعة أن يسهل لعملية التحويل بين العميل والأخصائي الجديد . فيجب عليه أن يصف المؤسسة الجديدة للعميل وألا يعده بأنه سوف يحصل على خدمة معينة من المؤسسة المحول إليها لأن ذلك يتوقف على المؤسسة نفسها والأخصائي الذى يعمل فيها وطبيعة مشكلة العميل، ويجب على أخصائي الجماعة الذى يقوم بتحويل العميل، ألا يسأل المؤسسة أو الأخصائي المحول إليهما ذلك العميل أن يمنحاه أى امتياز خارج عن سياسة المؤسسة ونظمها .

٤- يجب أن تكون إجراءات التحويل واضحة، فمثلاً يجب ذكر اسم كل من أخصائى الجماعة وعضو الجماعة والأخصائى الجديد، كما يجب تحديد الوقت الذى سيقابل فيه عضو الجماعة الأخصائى الجديد وأن يأخذ العضو معه خطاباً لتقديمه له . والهدف من كل هذه الإجراءات هو تسهيل عملية التحويل وتخفيف حدة انفعالات العميل فى مثل هذه المواقف .

هذا، ويرى بعض الأخصائيين أهمية ذهاب أخصائى الجماعة ليقيم بنفسه عضو الجماعة إلى الأخصائى الجديد زيادة فى توفير الاطمئنان له، إلا أن ذهاب العميل ومعه خطاب التحويل إلى المؤسسة المحول إليها دون مصاحبة أخصائى الجماعة له أفضل، لأنه يزيد من إسهام العميل فى تحمل مسؤوليته فى حل مشكلاته، وتعوده الاعتماد على النفس الذى قد يكون فى حاجة إليه .

٥- يجب على أخصائى الجماعة أن يقوم بإعطاء الهيئة المحولة إليها العضو البيانات الخاصة به، سواء أكان ذلك مشافهة أم عن طريق المراسلة . كما يجب أن يحاط العضو بكل هذه البيانات، وأن يشترك فى توصيلها على قدر المستطاع .

٦- يجب على أخصائى الجماعة أن يخطر الجماعة بعملية التحويل دون التعمق فى ذكر التفاصيل المتعلقة بها، وذلك لعدم إثارة أى انفعالات أو تكتهنات حول الموضوع قد تضر الجماعة وتماسكها، وذلك عندما يضطر عضو الجماعة إلى الإنقطاع عن حضوره الاجتماعات الدورية للجماعة، أما فى حالة عدم انقطاع عضو الجماعة عن حضوره للاجتماعات الدورية للجماعة فلا داعى لإخطار الجماعة بعملية التحويل، إلا إذا دعت الظروف ورأى الأخصائى فائدة لذلك، وهنا يجب على أخصائى الجماعة، أن يعامل هذا العضو فى أثناء الاجتماعات الدورية للجماعة كأى عضو آخر فى الجماعة. وإذا ما رغب أخصائى الجماعة معرفة مدى المساعدة التى يحظى بها عضو الجماعة، عليه أن يتصل بالأخصائى أو المؤسسة المحول إليها عضو

الجماعة والإستفسار عن ذلك، على أن يحتفظ أخصائى الجماعة بسرية المعلومات التى تتعلق بالموضوع .

أما إذا رغب عضو الجماعة فى التحدث مع أخصائى الجماعة وإخطاره ببعض البيانات أو المعلومات التى تتعلق بمشكلته، ومدى المساعدة التى يلقاها من الأخصائى أو المؤسسة المحول إليها، فما على أخصائى الجماعة إلا أن يستمع إليه دون نصيح أو تعليق، سوى تشجيعه على الإستمرار فى تلقى المساعدة من الأخصائى أو المؤسسة المحول إليها .

٧- يجب على أخصائى الجماعة أن يقوم بعملية تتبّع للحالة بعد أن تتم عملية تحويل العضو، وعلى الأخصائيين الاتفاق على كيفية التعاون بينهما وتبادل المعلومات والتقارير التى يتم بها ذلك سواء أكان ذلك عن طريق الاجتماعات أم المحادثات التليفونية أو غيرها .

ثانياً: المهارة فى تقدير وإستخدام المشاعر :

توجد فى كل علاقة إنسانية استجابات إنفعالية ووجدانية، تختلف بالنسبة للمشاركين فيها، ونوع الخبرة التى يتضمنها الموقف الاجتماعى القائم بينهم . فالشعور عامل أساس للعلاقات الإنسانية، كما أنه هو الذى يحدد نوعها سواء أكانت إيجابية أم سلبية، بنائية أم هدامة؛ وأن من بين المهارات الضرورية لأخصائى الجماعة، قدرته على تقدير مشاعر الآخرين والاستجابة إليها واستخدامها لتحقيق الغرض الثلاثى للعمل مع الجماعات، ويتضمن ذلك نقط مختلفة سنعرضها فيما يلى مبتكئين بمشاعر الأخصائى .

١- مشاعر الأخصائى :

للمشاعر جانبان أحدهما إيجابى، والآخر سلبى، وإن إنكار أحدهما هو إنكار لجزء من الحقيقة، ولذلك يجب على أخصائى الجماعة أن يعترف بمشاعره، ويوجهها إذا ما رغب فى إيجاد وتنمية علاقة طيبة بينه وبين أعضاء الجماعة التى يعمل معها . فالأخصائى الذى ينكر مخاوفه عندما يقابل جماعة جديدة للعمل معها لا يستطيع أن يكون علاقات طيبة معها، وعلى ذلك سوف

يعجز عن مساعدتها، لأن إنكاره لخوفه، سيحد من استخدامه لمشاعره المختلفة اللازمة لتكوين العلاقة بينه وبين الجماعة. وعلى العكس من ذلك فإن اعترافه بالخوف، سيساعده على تنظيم إحشده قدراته ومشاعره الإيجابية لمقابلة الموقف بنجاح .

ويشبه ذلك، الأخصائى الذى يسيطر على الجماعة، ويفرض عليها ألوانا معينة من النشاط، لا لشيء إلا لرغبته فى أن يشعر بنجاح جماعته، أو يقول الغير عنها أنها جماعة ناجحة نتيجة لمجهوده . وهو فى الحقيقة يعمل ذلك نتيجة لعدم شعوره بالأمن والطمأنينة . ولو أدرك الأخصائى ذلك وواجهه لتقبل الجماعة كما هى وأعطاهما الفرصة للنمو والتغير بمساعدتها على وضع برامجها وأوجه نشاطها، لمقابلة حاجاتها وإشباع رغباتها، وليس لإشباع رغبات الأخصائى .

ويخطئ الأخصائى عندما يعتقد أن أعضاء الجماعة التى يعمل معها سوف لا يحبونه عندما يضع الحدود لسلوكهم، ظنا منه أنهم يفضلون أن يقوموا بأداء أى عمل يودون أدائه حتى لو كان فى غير صالحهم كأفراد وكمجموعة . والحقيقة أنهم يريدون أن يلمسوا فى الأخصائى القوة، وأنه يساعدهم على معرفة ما يفعلونه وما لا يفعلونه ولاشك أن ذلك يتضمن الحرية التى يريد أن يشعر بها الأفراد، والتى تساعدهم على التكيف فى الجماعات التى هم أعضاء فيها .

ولأخصائى الجماعة مشاعره الإيجابية والسلبية الخاصة به كإى إنسان آخر . فهو لا يستطيع أن يودى عمله بنجاح، ويساعد أعضاء جماعته، إلا إذا إترف بها وواجهها وعبر عنها لطرف آخر، سواء أكان فردا أم جماعة، وإلا فستعوقه عن تأدية عمله وستصبح قوة معطلة لمساعدته للجماعة وأعضائها، لأن الثمن الذى يدفع الإنسان نتيجة لإمساكه عن مشاعره وبخاصة السلبية هو الإقلال من قدرته على الإحساس والشعور الإيجابى، فاعتراف الأخصائى بمشاعره وتعبيره عنها ، يساعده على التخلص من تلك العوامل التى تحد من

حساسيته لما يشعر به أعضاء الجماعة والاستماع لما يقولونه سواء أكان ذلك بالألفاظ أم بالأفعال . وباختصار تساعد على الاتصال بالجماعة وأعضائها هذا الاتصال الذي يتخذ منه كوسيلة لمساعدة الأخصائي لهم.

ولأعضاء الجماعة الحق في معرفة مشاعر الأخصائي التي تستخدم كوسيلة لنمو الأعضاء والجماعة ، فمشاعر الأخصائي الإيجابية تستخدم لتقدير وتشجيع بعض الأعمال وكذلك بعض أنواع السلوك، ففي حين أن المشاعر السلبية - إذا ما وجدت علاقة طيبة بين الأخصائي والجماعة - تستخدم كقوة تعمل على الحد من السلوك والأعمال غير المرغوب فيها وتقوم بها الجماعة وأعضاؤها . وعلى كل، فإن أخصائي الجماعة مسئول عن أن يسوس مشاعره وينظمها بالدرجة التي تساعد على نمو الجماعة وأعضائها، ولا تؤثر عليهم تأثيراً سلبياً.

وانتقال وتحويل المشاعر من شخص لآخر أو من شخص لجماعة، يحتاج إلى وسيلة من وسائل الاتصال . ولأنك أن الألفاظ هي أبسط وأسهل تلك الوسائل، وتصل إلى الطرف الآخر بسرعة، وهذا ما يعبر عنه بالاتصال اللفظي Verbal Communication ويمكن أن تنتقل المشاعر من طرف إلى آخر عن طريق تعبيرات الوجه، والحركات الجسمية، ورنه الصوت، هذا ما يعبر عنه بالاتصال غير اللفظي Non verbal Communication أو الاتصال الإحساسى، والعامل الانفعالي هو القاسم المشترك بين هذين النوعين من الاتصال - اللفظي وغير اللفظي - والذي عن طريقه تنتقل مشاعر الفرح والسرور، والحب والكراهية والخوف وغيرها إلى الطرف الآخر. وعلى كل، فإن الاتصال بالألفاظ هو الأهم، لأنه يتضمن عادة وسائل الاتصال غير اللفظية.

٢- مشاعر أعضاء الجماعة:

سبق أن تحدثنا عن أهمية مشاعر الأخصائي في تكوين العلاقات بينه وبين الجماعة التي يقوم بالعمل معها، وسنتحدث الآن عن مشاعر أعضاء الجماعة وأهميتها في العمل مع الجماعات.

إن أخصائى الجماعة مسئول عن تشجيعه لأعضاء جماعته كي يعبروا عن مشاعرهم الإيجابية والسلبية، وهنا نجد أن تعبئ الأعضاء لمشاعرهم السلبية بالألفاظ بشرط اعتراف واستجابة الأخصائى لها قد يقلل من الحاجة إلى التعبير عنها عن طريق السلوك العدوانى الذى قد يفكك الجماعة ويضر أعضائه الجماعة ويرفع من روحها المعنوية.

وبهذه المناسبة قد يواجه الأخصائى بعض الأشخاص الذين يجدون صعوبة فى التعبير عن مشاعرهم، وهنا يجب عليه أن يساعدهم على التعبير عن تلك المشاعر بطريقة غير مباشر، أى عن طريق اللعب والتمثيل والسهوايات خاصة الرسم والتلوين والصلصال لأنها تتيح الفرصة للأعضاء على التعبير الحر لمشاعرهم وبالتالي يستطيع الأخصائى التدرج معهم ومساعدتهم على التعبير عن مشاعرهم بالألفاظ.

ويجب ألا تقتصر حساسية أخصائى الجماعة على مشاعر أعضاء الجماعة الذى يعمل معهم فقط، بل يجب أن تمتد إلى آرائهم وأهائهم وأقاربهم إذا ما اتصل بهم لأمر تتعلق بالخبرات الجماعية للأعضاء.

٣- شعور الجماعة Group Felling :

مما سبق نجد أن الأخصائى كان يتعامل مع مشاعر أحد أعضاء الجماعة منفصلاً عن الآخرين ولكن فى المواقف العادية أثناء العمل مع الجماعة نجد أن الأخصائى يجابه مشاعر متشابهة فهو يجابه الاستجابات الفردية لعدد من الأفراد، يتساوى مع عدد أفراد الجماعة الحاضرين فى الاجتماع، وقد تتوحد هذه المشاعر، أو قد تختلف عن بعضها، بمعنى أن مشاعر الفرد قد تتساوى أو تختلف عن مشاعر الفرد الآخر، وأن تفاعل كل فرد مع الآخرين والأخصائى ينتج شيئاً جديداً هو شعور الجماعة، فمن الخطأ أن نفهم أن شعور الجماعة يتكون من مجموعة مشاعر أعضائها، لأن وجود كل فرد باتجاهاته الخاصة يسهم فى الكل، أى يسهم فى شعور الجماعة، ويؤثر ويغير من سماته، ويشبه ذلك ما نعرفه فى علم الكيمياء حيث نرى أن بعض العناصر كالحلويات

والحوامض إذا ما اختلط بعضها ببعض، ظهر جسم جديد ذو خواص تختلف عن خواص الأجسام التي تتألف منها.

فشعور الجماعة يختلف عن مجموع مشاعر أعضائها، فهو صفة غير ملموسة ولكن يمكن أن يحس بها الإنسان، فهو الأسلوب والروح والجو الذى يسود الجماعة، وليكن الخوف أو الثوران والبهيجان، أو الشك، أو العدوان، أو السرور أو غير ذلك.

وفى العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية، يستخدم الاصطلاح " شعور الجماعة " ليدل على معنى واسع شامل، يتضمن الشعور السائد للجماعة كلها كوحدة واحدة، كما يتضمن تماسكها ووحدةها، أو تفككها وتفرقها.

وما تجدر الإشارة إليه فى هذا المجال، هو عدوى المشاعر سواء أكانت تلك المشاعر إيجابية أم سلبية، بمعنى أن مشاعر أحد أعضاء الجماعة تنتقل منه إلى عضو آخر وهكذا حتى تسرى فى الجماعة كلها، وتتسم فى نهايتها بذلك المظهر الواضح القوى من السلوك الجماعى.

ويصانف أخصائى الجماعة فى أثناء عمله مع الجماعات، كثير من هذه الظواهر والتغيرات التى يمكن أن تتم فى لحظات معدودات، ويتحول شعور الجماعة الإيجابى إلى شعور سلبى، أو العكس، فى فترة وجيزة وما على الأخصائى فى هذا الحال، إلا أن يتقبلها ويقدرها على أنها حقيقة واقعة . وعليه أن يتصرف فيها بحكمة والتزان وحزم، خاصة فى المواقف التى تتصل بسياسة المؤسسة ووظيفتها. وهنا تظهر مهارة الأخصائى فى إدراك وتقبل شعور الجماعة، وإعطاء الأعضاء الفرصة للتعبير عن شعورهم الإيجابى أو السلبى كأفراد وكمجموعة، وتبصيرهم بحقيقة تلك المواقف، ولاشك أن مساعدة الأخصائى للجماعة وأعضائها تعتمد قبل كل شيء على العلاقة الطيبة القائمة بينه وبينهم.

ثالثاً: الممارسة في استخدام الواقع في الزمن الحاضر :

Skill in using the reality of the present

إن " الزمن الحاضر " هو الزمن المتاح في يد أخصائي الجماعة لمساعد الجماعة وأعضائها، فالحاضر هو الملموس نسبياً بخلاف الماضي أو المستقبل والذي عن طريقه يستطيع أخصائي الجماعة أن يقدم المساعدة للعملاء. ويحدثنا أوتورانك Ottorank أحد علماء النفس عن أهمية الحاضر The Present فيقول : " الحياة النفسية جميعها مستقرة في الحاضر، فالتفكير والأساس والوعي، والإرادة لا تتعلق إلا بالحاضر، فالحاضر هو كل ما يمكننا أن نحيط به حقاً، وعندما يجد الفرد أن مواجهة الحاضر والمعيشة فيه مؤلمة يهرب إلى الماضي حيث لا مطلب ولا مسؤوليات. وقد يلقي بنفسه في المستقبل توقعاً لراحة المجهول بدلاً من مصارعة الصعاب التي تواجهه في عالم الواقع المباشر المعلوم ".

وليس هذا إنكار لأهمية تأثير الخبرات الماضية للإنسان على حياته الحاضرة، فللماضي تأثيره على الحاضر كما أن للحاضر تأثيره على المستقبل ، فمعرفة المعلومات عن الماضي تسهم في إدراك وفهم الحاضر، إلا أن العمل مع الجماعات في محيط الخدمة الاجتماعية لا يحتاج دائماً إلى جمع المعلومات التي تتعلق بماضي الجماعة وأعضائها لمساعدتهم بمعرفة أخصائي الجماعة، كما سنوضح بعد.

هذا، وقد يتعرض أخصائي الجماعة عند عمله مع الجماعات لبعض المواقف التي تتعلق بالماضي، سواء أكان ذلك بالنسبة للجماعة كلها أم بالنسبة لبعض أعضائها، كسماعه من الجماعة أو بعض أعضائها معلومات تتعلق بالحياة الجماعية في الماضي، أو يضطر الأخصائي لجمع بعض المعلومات عن ماضي بعض الأعضاء المحتاجين لمساعدات خاصة ولذلك يجب أن نعرف كيف يستخدم أخصائي الجماعة المعلومات التي قد تصل إليه، أو التي قد يسعى

للحصول عليها وتتعلق بالجماعة وأعضائها وخبراتهم السابقة، التي تتغلق بالماضي.

فقد يسمع الأخصائي أو يقول له بعض الأعضاء " لم نكن فى العام الماضى بتلك الحال الحسنة التى نحن عليها الآن " وهنا يجب على الأخصائي أن يظهر إهتمامه بما يقال، ويناقش مشاعر الأعضاء المختلفة ثم يحاول أن يساعد الجماعة وأعضائها مركزاً اهتمامه على الحاضر وما يستطيع أن يقوم به من خدمات لمساعدة الجماعة وأعضائها على النمو والتقدم والوصول إلى الأهداف الاجتماعية المبتغاة.

وبالإضافة إلى ما قد يسمعه الأخصائي من الأعضاء كأفراد أو جماعة عن خبراتهم السابقة، فإن الأخصائي يمكنه معرفة الكثير عن الخبرات التي تتعلق بماضى الجماعة وأعضائها عن طريق التقارير الخاصة بالأفراد أو الجماعة الموجودة بالمؤسسة، أو عن طريق المشرف أو بعض الموظفين فيها، وتتضمن هذه الخبرات الجماعية، علاقة الأعضاء ببعضهم وبالأخصائي، وبالمؤسسة، وبرامج الجماعة ونجاحها أو فشلها، أو غير ذلك من المعلومات. كما يمكن أن يجمع أخصائي الجماعة عن طريق الاتصال الشخصي بالأعضاء المعلومات الكثيرة عن أسر أعضاء الجماعة، وعلاقات الأعضاء وسلوكهم فى العمل والمدرسة وغير ذلك بقصد مساعدتهم كأخصائي جماعة. والحقيقة أن الأخصائي الماهر يجب عليه أن يعرف بمهارته وحساسيته وخبرته ما يريد معرفته من معلومات تعينه على مساعدة الجماعة وأعضائها من واقع الحوادث والمواقف الاجتماعية الجارية فى الجماعة التي يعمل معها بغض النظر عن أن يعمل على التعمق فى جمع المعلومات الكثيرة الشاملة عن ماضى الجماعة وأعضائها.

ويتعرض الأخصائي ذو الخبرة المحدودة أو طلاب معاهد الخدمة الاجتماعية لأخطار الحصول على المعلومات التي تتعلق بالجماعة من تقارير الأخصائيين السابقين . فقد يعيدون ويكررون ما حدث فى الماضى، أو يحاولون

استخدام نفس أسلوب الريادة السابق خاصة إذا ما بدا ناجحاً لهم. والأهم من ذلك كله، هو أنهم يرون أعضاء الجماعة كوحدة واحدة، كما كانوا في الماضي في نظر أخصائيين آخرين، هذا، بالإضافة إلى أنهم يرون أن سلوك الأعضاء في الحاضر قد حدد بدرجة كبيرة نتيجة لخبراتهم الماضية أي أنه يرجع إلى عوامل خارجة عن إرادتهم . والحقيقة أن يجب ألا يطلع هؤلاء الأخصائيون على التقارير ويعتمدون على أنفسهم في العمل المباشر مع الجماعات.

ولقد وجد كثير من الأخصائيين الذين يرجعون إلى تقارير الجماعة السابقة وجمع المعلومات السابقة عن الجماعات وأعضائها، أن علاقات الأفراد بعضهم ببعض الآخر وعلاقاتهم بالأخصائي كثيراً ما تتغير عن تلك التي كانت موجودة في الماضي والتي سبق تسجيلها بمعرفة الأخصائيين السابقين كما أن هذه المعلومات السابقة كثيراً ما تعوق حرية الأخصائي ليحس ويشعر بشعور الأعضاء، ويفهمهم في المواقف الجماعية الجارية؛ والتي لم تمتنع بهما الأخصائي لوفر الكثير من الزمن والمجهود في مساعدة الجماعة وأعضائها.

والمهم أنه يجب على أخصائي الجماعة ألا يضيع الوقت والمجهود الكبير في جمع المعلومات الكثيرة الشاملة عن الحياة الماضية لعضو الجماعة أو الجماعة كلها، لأنه يستطيع أن يرى الماضي ويعرف عنه الكثير على ضوء ما هو كائن فعلاً في الحاضر، لأن أسلوب استجابة عضو الجماعة في المواقف الجماعية يتضمن أسلوب استجاباته للمواقف الاجتماعية في الماضي مضافاً إليها سلوكه واستجاباته في الحاضر، والتي تصدر منه بمحض إختياره وإرادته، وذلك كما يقول رانك Rank:

" ففي تجاربنا الحاضرة ... نرى جميع أنماط الاستجابة التي تتضمن طرق استجاباتنا السابقة مضافاً إليها استجاباتنا الحاضرة " .

وقد يكون من المفيد في بعض الأحيان أن يعرف الأخصائي المعلومات الكثيرة عن ماضي الأعضاء ومدى تأثيره في حاضرهم، فيضطر إلى الرجوع إلى التقارير والملفات أو بعض موظفي المؤسسة أو غيرهم، وذلك في حالات

عدم قدرة الأعضاء على التكيف فى الجماعة بالرغم من المجهود الذى يبذله أخصائى الجماعة لمساعدتهم عن طريق الخبرات الجماعية، وكذلك عندما يراود تحويلهم إلى أخصائى خدمة الفرد بالمؤسسة أو غيرها من المؤسسات الموجودة فى البيئة لمساعدتهم.

أما عملية المساعدة فيجب أن ترتبط بالمواقف الاجتماعية فى الحاضر، لأن الحاضر له ديناميكتة الخاصة التى يستخدمها الأخصائى فى مساعدة الجماعة وأعضائها على النمو والتقدم ، أن أغنى مصدر لمعرفة وإدراك حاجات الأعضاء، هى اجتماعات الجماعة نفسها، حيث يرى الأخصائى كل عضو وعلاقاته وتفاعلاته المباشرة مع الأعضاء الآخرين ومع الأخصائى الذى يستطيع أن يقابل حاجات الأعضاء، ويشبع رغباتهم كما يراها فى أثناء ممارستهم لأوجه نشاط البرنامج وتفاعل كل منهم بالآخر، وبالأخصائى نفسه، وبالمؤسسة . وبعبارة أخرى، يجب على أخصائى الجماعة أن يستغل ويستخدم جميع المواقف الاجتماعية التى تحدث فى الحاضر والتى تتعلق بالحياة الاجتماعية للجماعة لمساعدة الجماعة وأعضائها، وذلك بتوجيه التفاعلات التى تحدث فى أثناءها، إذ أنها هى الفرصة الوحيدة المتاحة لمساعدتهم وتوصيل خدمات المؤسسة لهم .

وتتضمن مهارة الأخصائى فى استخدام الواقع فى الزمن الحاضر أنه يجب على الأخصائى أن يساعد الأعضاء على إدراك الواقع فيما يتعلق بأهداف وحاجات ورغبات الغير، أى يساعد عضو الجماعة على إدراك وفهم العوامل التى تدخل فى نسج العلاقات بالنسبة للموقف الاجتماعى الذى يتعرض له، ثم يتصرف على ضوء هذا الفهم، فالفرد عادة يجد صعوبة فى إدراك نفسه بدقة بالنسبة للآخرين فى بيئته، وقد يحدث ذلك نتيجة للتحييز أو العزلة أو نقص المعلومات والخبرة أو غير ذلك.

وقد يلجأ أعضاء الجماعة الصغيرة إلى إختيار الواقع بالنسبة للأخصائى أو بالنسبة لبعضهم البعض، وهنا نجد أن التقويم البناء للمواقف المختلفة له أثره

الإيجابي على المشكلات التي تنجم عن ذلك، ويرتبط ذلك بعاملين، أولهما توضيح الموقف الاجتماعي للأعضاء واتصاله بالبيئة الخارجية والمؤسسة والجماعة، أما العامل الثاني فهو توضيح اتجاهات وسلوك الأعضاء نحو هذا الموقف.

ولاشك أن الإدراك الواعي للموقف عامة يساعد على تعديل سلوك الفرد واتجاهاته أو تعديل أي ناحية ترتبط بالبيئة المحيطة بالموقف نفسه، فقد ينقص الأعضاء معرفة المجتمع المحلي ونظمه وموارده والمزايا التي تمنح لهم، أو الشروط اللازم توافرها لإستخدام مورد من موارده، أو الحصول على خدمة معينة، كما ينقص الأعضاء معرفة وفهم وظيفة المؤسسة التي تقوم بخدمتهم، أو قد ينقصهم معرفة بعض الجوانب التي تتعلق بالجماعة التي ينتمون إليها. ويجب أن يتم إدراك ما سبق الإشارة إليه عن طريق المناقشة التي يشترك فيها كل من الأخصائي وأعضاء الجماعة، وتعمل على تقوية العلاقات بين الجميع، وهذه المناقشة التي يسهم فيها الأخصائي بأفكاره والحقائق والمفاهيم التي تنقص الأعضاء ويحتاجون إليها للفهم الواعي للمواقف التي يتعرضون إليها والتي تعرض كاقتراحات من جانب الأخصائي وتستحق النظر والتفكير من جانب الجماعة، أي لا تعرض كنواحي مفروضة على الجماعة.

ومن الواقع أيضاً مساعدة الأعضاء والجماعة على التعبير عن مشاعرهم نحو أنفسهم ونحو الآخرين، ولهذا فوائد متعددة التي سبق توضيحها عند الحديث عن مهارة الأخصائي في تقدير واستخدام المشاعر.

وأخيراً، المهارة في استخدام العلاقات الجماعية :

Skill in Using Group Relations

ماهية العلاقة وأهميتها :

هناك علاقة بين الآلة الكاتبة والمكتب، وبين الأرض والشمس أو الدخان والنار، أو بين عنصرين من العناصر الكيميائية، وأن كل واحد من هذه الأشياء يتأثر بوجود الشيء الآخر، إلا أن العلاقة التي تربطهما ليست علاقة اجتماعية،

أى أنها علاقة مادية، ولكى تكون العلاقة اجتماعية لابد من توفير العامل النفسى، وهذا ما ليس له وجود فى الحالات المشار إليها . فالآلة الكاتبة والمكتب لا يدرك كل منهما الآخر فعلاقتهم ليست محدودة بالإدراك المتبادل الذى بدونه لا توجد علاقة اجتماعية.

والعلاقة الاجتماعية تتميز بالتنوع، فعلاقة المرشح بالناخب تختلف عن علاقة الأم بطفلها، أو العامل بصاحب العمل، أو الصديق بالصديق، أو الأخصائى الاجتماعى بالعميل، وما هذا إلا أمثلة قليلة من أنواع العلاقات الاجتماعية المتعددة.

وما يهمنا فى هذا المجال هو العلاقة التى تقوم بين الأخصائى الاجتماعى، على اختلاف وظيفته، والعميل الذى يقوم بمساعدته والذى يطلق عليها العلاقة المهنية، والتى تسيطر على شعور وتفاعل المشتركين فيها بدرجة تسمح بتوصيل الخدمة أو الخدمات التى توفرها المؤسسة سواء أكانوا أفراد أم جماعات.

والعلاقة هى حجر الزاوية فى بناء الخدمة الاجتماعية وهى المعبر بين الأخصائى والجماعة، إذ بواسطتها يمكن توصيل خدمات المؤسسة بمعرفة أخصائى الجماعة إلى الجماعة وأعضائها، وهى شئ غير ملموس، إلا أنها سونجاح أو الفشل عند العمل مع الجماعات، ولا يمكن للأخصائى أن يستخدم ويستغل مهاراته لصالح الجماعة بدونها، حيث تصبح مهاراته عديمة الفائدة أو قليلتها، وعن طريقها يمكن للجماعة أن تتقبله حتى إذا كانت مهاراته التى يتميز بها فى أوجه النشاط محدودة.

ونوع العلاقات، يتوقف على الشعور القائم بين الأخصائى والجماعة، وكذلك بين الأعضاء أنفسهم، فالعلاقات أساسها الاستجابات الإنفعالية التى تملو وتتخفف، وتتقدم وتتقهقر على أساس السلوك الإنسانى فى المواقف الاجتماعية المختلفة وما يتبعه من استجابات مختلفة . وهناك فروق فى حدة وإستمرار الإستجابات الإنفعالية، وذلك حسب تغيير المواقف الاجتماعية والحاجات التى

يرغب الإنسان فى أن يحصل عليها . فالعلاقات ما هى إلا حالة نفسية بين أعضاء الجماعة . والعلاقة بين الأخصائى والجماعة تحتاج إلى فترة من الزمن كى تتكون وتزدهر فهى تنمو نتيجة للخبرات المختلفة التى يمر بها كل من الأخصائى والجماعة فى الجماعات المختلفة والتى تبدأ من الاجتماع الأول. ويجب أن تكون العلاقة بين أخصائى الجماعة وأعضاء الجماعة مهنية فى حدود وظيفة المؤسسة، فلا يتعامل الأخصائى مع عضو الجماعة إلا بالقدر الذى تتطلبه مصلحة العمل كما وضعت أسسه المؤسسة، كما يجب ألا تقوم علاقة مالية بين الأخصائى وعضو الجماعة، فلا يستدين الأخصائى من عضو الجماعة ولا يدينه، لأن ذلك يؤثر فى العلاقة المهنية بينهما، ويحولها إلى علاقة شخصية ذات أثر غير مرغوب فيه، تلك العلاقة التى تكون غاية فى حد ذاتها، بمعنى أنها تشمل الاستفادة والإستمتاع بالإتصال بالأفراد الذين تربطنا بهم هذه العلاقة، كما أنها تتصف بالإستمرار، ولو أنها تنقطع لأسباب خاصة، وزمانها غير معروف لنا، ويشوبها التحيز الوجدانى دائماً، إذ يتغاضى الفرد عن عيوب صديقه أو يدافع عن أخطائه بغير حق.

الأساس الذى تقوم عليه العلاقة المهنية :

يجب أن تقوم العلاقة المهنية على أساس من الثقة والاحترام والحريّة المتبادلة بين الأخصائى والعميل - فرداً أو جماعة - فيجب على العميل أن يثق بالأخصائى كشخص له تدريبه الخاص وصفاته الخاصة، معين من قبل المؤسسة لمساعدته على النمو والتقدم . ومن أهم عوامل تكوين الثقة بين الأخصائى والأعضاء هو تقبله لهم، وإظهار شعور الاحترام والعطف والمودة لهم، والإهتمام بهم وبمشكلاتهم والعمل على مساعدتهم، أما الثقة من جانب الأخصائى فيمكن تقسيمها قسمين، أولهما أن يثق الأخصائى فى نفسه على أنه قادر على مساعدة الجماعة وأعضائها على تحقيق أهدافها، وإلا يصبح قلقاً متردداً فى معاملاته معهم، ويعوق ذلك تنمية العلاقات بينه وبينهم، كما أن سلوكه هذا ينمكس على الجماعة وأعضائها ويؤثر فيهم تأثيراً سلبياً . وأما القسم الثانى، فهو

ثقة الأخصائي في الجماعة وأعضائها، وذلك من جانب القوى التي يتميزون بها وقدراتهم على النمو والتغير وتحمل المسؤولية في حدود قدراتهم واستعداداتهم. أما من ناحية الاحترام المتبادل، فيجب على الأخصائي أن يحترم عضو الجماعة مهما كان شكله أو لغته أو مظهره، ومهما إنحطت الأعمال التي يأتيها أي يجب أن تكون العلاقة خالية من أنواع التحيز الوجداني الذي يقف حجر عثرة في سبيل خدمة الأعضاء والجماعة كما يجب ، وخلق أخصائي الجماعة من هذا التحيز أمر صعب في بعض الأحيان، خصوصاً في بدء حياته المهنية، ولكن بدوام تقويمه لسلوكه، وترويض نفسه، ومراقبتها، وبخاصة في أثناء قيامه بكتابة التقارير ومساعدة من يقوم بالإشراف عليه، يمكنه التخلص من هذه الصفة غير المرغوب فيها، كما يجب على الجماعة وأعضائها أن يحترموا أخصائي الجماعة الذي يمثل المؤسسة والذي يكرس وقته ومجهوده لمساعدتهم، وذلك بتقديرهم لمشاعره ومجهوداته التي يبذلها لمساعدتهم وخدمتهم وتقبلهم لهذه المساعدات والخدمات.

وأما الحرية المتبادلة، فهي أيضاً عنصر أساسي لقيام العلاقات المهنية. فيجب على الأخصائي أن يشعر بالحرية، حتى يشعر بالرضا والطمأنينة في أثناء تأديته لوظيفته المهنية . وحرية الأخصائي هنا لا تعني أنه حر في تقديم خدمات المؤسسة لمن يشاء، ولكن الحرية هنا هي معرفته لحدوده، أي أنه يعرف متى يعطى خدمات المؤسسة ومتى يمنعها، ومن يستحقها . ولاشك أن وظيفة المؤسسة هي العامل الوحيد الذي يزوده بتلك الحدود، التي بواسطتها يشعر بالسعادة والراحة والاطمئنان في أثناء مساعدته لعملائه، وخاصة وأنه هو الذي قبل أن يعمل في المؤسسة وفي حدود وظيفتها بمحض اختياره وحرية إرادته . أما الحرية من جانب العميل، فتعني أن للعميل الحرية في تقبل خدمات المؤسسة أو رفضها، وعلى الأخصائي أن يبصر العميل في حالة رفضه لخدمات المؤسسة بالفوائد التي يمكن أن يحصل عليها نتيجة لهذه الخدمات، ويساعده بمهاراته على أن يقرر ما يراه في ذلك . وبعبارة أخرى، يجب أن تكون العلاقة خالية من السيطرة والإرغام، لأن استعمالها يتعارض مع مبدأ تقرير المصير، وهو أحد المبادئ الأساسية في الخدمة الاجتماعية.

دور الأخصائى الاجتماعى فى تكوين العلاقات فى الجماعة :

يقوم الأخصائى بمساعدة أعضاء الجماعة على إيجاد العلاقات بينهم، وهذه العلاقات هى الأساس الوحيد لمساعدتهم على النمو، والقدرة على المعيشة مع الآخرين وفهمهم، وكذلك الاشتراك والتعاون معهم فى مختلف الخبرات لخير أساس لميلتى النمو والتكيف الاجتماعى، وقبل أن يعاون الأخصائى أعضاء الجماعة على تكوين هذه العلاقات الضرورية لعملية التنشئة الاجتماعية، يكون علاقة إيجابية بينه وبينهم.

ولاشك أن العامل الأساسى الوحيد لتكوين العلاقات المهنية الناجحة بين الأخصائى والجماعة، هو قدرته على تقبل الجماعة كما هى بغض النظر عن الصفات التى تتميز بها الجماعة من حيث القوة والتماسك أو الضعف أو الانحلال، وقبول الأخصائى للجماعة يستلزم قبول أعضاء الجماعة المختلفين بالنسبة لبعضهم، وكذلك شعورهم نحو الأخصائى والجماعات الأخرى والمؤسسة، كما أن قبول الأخصائى للجماعات يساعدها على تقبل الأخصائى نفسه والخدمات التى يقدمها للجماعة كموظف يمثل المؤسسة التى يعمل فيها.

ويجب على الأخصائى عندما يبدأ العمل مع الجماعة أن يهتم بتكوين علاقة إيجابية تقوم على أساس ونوع من الصداقة مع الأعضاء أكثر من اهتمامه بعمليات التنظيم والتنسيق داخل الجماعة، أو بينها وبين الجماعات الأخرى، لذلك كان من الضرورى أن يعرف كل من الأخصائى والجماعة فى الإجتماع الأول للجماعة بعض المعلومات عن الآخر، ويتم ذلك غالباً عن طريق تقديم الأخصائى نفسه لأعضاء الجماعة، كما يجوز أن يعرف الأعضاء بعضهم البعض الآخر عن طريق بعض ألعاب التعارف، ويجب على الأخصائى ألا يسأل الأعضاء بعض الأسئلة التى قد تخرجهم أو يسيئون تفسيرها، ولو أنه قد يكون فى حاجة إلى إجابة مثل هذه الأسئلة التى تزوده ببعض المعلومات عن الأعضاء لأن الوقت والفرصة غير مناسبين .

وقد يقابل الأخصائى بشيء من الفتور والعداوة عندما يبدأ العمل مع الجماعات لإعتباره غريباً عنها، ولو أنه يختلف عن أى شخص غريب، لمتعهه بالمكانة والسلطة التى تخولهما له المؤسسة التى يعمل فيها والتى قبلت الجماعة خدماتها، خاصة إذا كانت مكونة من الأولاد الكبار والمراهقين وغيرهم من الأشخاص الكبار فى السن، لأن الأطفال الصغار عادة ما يتقبلون هذا الوضع لتعودهم الاعتماد على الكبار أكثر من غيرهم فى النواحى المختلفة لحياتهم، وهذا أمر عادى وطبيعى، ينتج عادة من مخاوف الأعضاء لعدم معرفتهم بالأخصائى الذى سيقوم بمساعدتهم . فقد يخافون سلطته، والطريقة التى سيعاملهم بها، ومدى ما سيتمتعون به من حرية شخصية فى التعبير عما فى نفوسهم، ومستوى مهارات الأخصائى فى أوجه النشاط التى ستمارسه الجماعة، وما إذا كان الأعضاء سيقضون وقتاً طويلاً بالمؤسسة سيتمتعون خلاله بالبرامج التى ستقدم لهم وما تتضمنه من خبرات، ونوع العلاقات التى يتعرضون إليها ويتأثرون بها ويؤثرون فيها .

وعلى كل، فإن الفتور وهذه العداوة سرعان ما تختفى، ويتوقف ذلك على مهارة الأخصائى نفسه، وقدرته على العمل مع الجماعات، ومدى إدراكه لهذه الفتور وهذه العداوة على أنها ظواهر طبيعية توجه لأى شخص غريب لا يعرفونه وتزول بمرور الزمن، وبما يظهره الأخصائى من محبة وعطف وصدقة للأعضاء، وما يبذله من جهد فى مساعدتهم لينمو نمواً سليماً ويستمتعون بالفترة التى يقضونها بالمؤسسة رغم علاقتهم به وشعورهم العدوانى نحوه . ويجب أن يعلم الأخصائى أن فترة إختفاء هذا الفتور وهذه العداوة تختلف بالنسبة لطولها أو قصرها باختلاف الأفراد والجماعات التى تتصف بالتغير والاختلاف، وكذلك بشخصية الأخصائى ومهاراته وخبرته ومشاعره نحو الجماعة وأعضائها الذين يعمل معهم ، وعندما تنتهى المرحلة الأولى وهى مرحلة بدء العمل مع الجماعة، وتزول فترة الفتور والشعور العدوانى إذا وجدنا، نلاحظ الأخصائى أن الجماعة تتمتع بالحرية والتفانية، وأقبل الأعضاء على

الاشتراك فى أوجه النشاط وزادت نسبة حضورهم، وعملوا على زيادة تماسك الجماعة وقبول الحدود التى تفرضها المؤسسة ويفرضها الأخصائى .
والعلاقة المهنية فى العقل مع الجماعات لا تعتبر هدفاً فى حد ذاتها، بل هى وسيلة لمساعدة أعضاء الجماعة على التكيف مع بعضهم كأفراد وكمجموعة، واكتساب الخبرات الممكنة فى المؤسسة والاستفادة منها إلى أقصى حد مستطاع. ولهذا، يجب على الأخصائى ألا يحد من تفاعلات أعضاء الجماعة، بل يعمل على انطلاقها وإكثارها وزيادتها وألا يحاول أن يشارك فيها بطريقة تحد منها، أو يحاول أن يمنعها من الظهور حتى إذا أدت إلى ظهور بعض المشاعر السلبية نحو الأخصائى نفسه من قبل الأعضاء، بل عليه أن يحرر الجماعة وأعضائها من كل العوامل التى تحد منها، بما فى ذلك عدم اشتراكه وتدخله فيها قدر المستطاع وهذا ما يسمى بكبح النفسى Self Containment من جانب الأخصائى، أى أنه يترك حرية المناقشة والتفاعل للأعضاء أنفسهم . وعلى الأخصائى أن يقوم بتوجيه هذه التفاعلات لصالح الجماعة وأعضائها كلمات دعت الضرورة . وبعبارة أخرى يجب على الأخصائى أن يكون قادراً ومهتماً على تحديد المواقف الاجتماعية المختلفة التى تدعو إلى تدخله فيها، فهو لا يفرض آراءه على الجماعة، أو يقرر ما يجب أن تقوم به، لأن ذلك لا ينمى الاعتماد على النفس من جانب أعضاء الجماعة، ولكن له أن يتدخل فى المواقف التى تؤثر على التفاعلات والعلاقات داخل الجماعة، كما يشجع الشخص الخجول أو المنطوي كى يشترك فى المناقشة، أو يحد من سلوك الأشخاص العدوانيين أو المهرجين الذين يعطلون الجماعة عن المضى فى برامجها أو يعمل على توضيح بعض نقاط الخلاف إن وجدت أثناء الاجتماعات أو إعطاء بعض البيانات والمعلومات عند طلبها، أو تعلم بعض المهارات عند الحاجة، أو يدلى برأيه عندما يطلب منه ذلك بمعرفة الجماعة، وبشرط ألا يعرقل تفكيرها وأعمالها . ولاشك أن اشتراك الأخصائى وتدخله فى مثل هذه المواقف ينمى العلاقة بينه وبين الجماعة وأعضائها، وكذلك بين الأعضاء أنفسهم .

البرامج وسيلة لإيجاد وتقوية العلاقات بين أعضاء الجماعة :

يعمل الأخصائي على إيجاد وتقوية العلاقات الطيبة بين أعضاء الجماعة عن طريق أوجه نشاط البرامج . ومما يساعده في القيام بدوره في هذا المجال، هو وجود غرض مشترك ومركز اهتمام مشترك بين الأعضاء وهذا هو أحد الأغراض المتعددة التي من أجلها يستخدم النشاط الترويجي في العمل مع الجماعات التي غالباً ما يكون مركز اهتمام أعضائها واحد أغراضها المشتركة. ويجب على الأخصائي أن يساعد الجماعة على إختيار أوجه نشاط البرنامج الذي يعمل على إيجاد وتقوية العلاقات بين الأعضاء كالألعاب الجماعية والقيام بالمشروعات المختلفة وغير ذلك من أوجه النشاط . ويجب ألا يخفى على أخصائي الجماعة أن العلاقات لا تتحسن ولا تتقدم على الدوام، بل قد تتعثر وتفتت في بعض الأحيان ويخيل إلينا أنها قد انهارت إلا أن هذه الحالة لا تدوم طويلاً ثم تأخذ العلاقات في التحسن والإزدهار والنمو مرة أخرى .

بعض العوامل التي تؤثر على العلاقات وتتصل مباشرة بممارسة الأخصائي :

هناك عوامل متعددة تؤثر على العلاقات بين الأخصائي والجماعة التي يعمل معها وسنحاول أن نذكر أهمها فيما يلي:-

١-الخبرات الأسرية :

الأسرة هي الجماعة التي يولد فيها الطفل ويكتسب فيها أسلوبه في الحياة، فأسلوب علاقاته وتفاعلاته مع الناس في مستقبل حياته ما هو إلا ذلك الأسلوب الذي اكتسبه من الأسرة في أثناء طفولته . فالطفل الذي تدلله أسرته وتستجيب دائماً لحاجته ورغباته، يتوقع نفس المعاملة التي يعامل بها من كل من يتصل بهم خارج أسرته أيضاً . لذلك وجب على أخصائي الجماعة أن يكون واعياً لتلك الحقيقة ذات التأثير الفعال على علاقات أعضاء الجماعة بعضهم ببعض الآخر وكذلك علاقاتهم به وبذلك يكون قادراً على إدراك دوافع السلوك والعلاقات في الجماعة وتوجيهها بصبر وأناة وعلى أساس سليم لصالح الفرد والجماعة .

٢- السلوك العدوانى :

إن النزعة إلى الاعتداء حالة نفسية يشعر بها كل إنسان، ولكن الفرق بين فرد وآخر هو أن المواقف المثيرة للإعتداء تختلف من فرد إلى آخر، وكذلك تختلف أساليب التعبير عن نزعة الاعتداء من فرد إلى آخر اختلافات بينه سواء فى نوعها أم فى درجتها، وهى تتراوح بين المكابدة والقتل . والسلوك العدوانى هو نوع من الهجوم الذى يتبع غالباً الحاجة إلى الدفاع، سواء أكانت هذه الحاجة حقيقية أم خيالية، فسلوك الأولاد الصغار العدوانى فى الجماعات يعبر غالباً عن خوفهم وقلقهم واضطرابهم وعدم شعورهم بالأمن خاصة إذا ما أخطأوا أو سلخوا سلوكاً غير مرغوب فيه، فإذا ما تناقش اثنان وسلك أحدهما سلوكاً عدوانياً عنيفاً وتحدث بصوت عالٍ عرفنا أن سلوكه هذا ما هو إلا تعبير عن خوفه وعدم إطمئنانه، وكذلك الشخص القاسى المستبد والمشاغب أو المتعاطم أو المهرج ما هو فى الحقيقة إلا شخص يظهر بسلوكه هذا خوفه وعدم طمأنينته، سواء أكان ذلك من الجماعة التى هو فيها، أم من أسرته التى نشأ فيها، أو من أى مصدر آخر . ولا شك أن معرفة الأخصائى بالأساليب المختلفة التى تتخذها النزعات العدوانية يؤثر فى علاقته مع أعضاء الجماعة، وبخاصة إذا أدرك أن النزعات العدوانية شئ طبيعى وتأخذ أساليب تختلف عن بعضها تبعاً لاختلاف العمر الزمنى للأفراد ومستوياتهم الاجتماعية .

ومن المرغوب فيه أن ينظر الأخصائى إلى سلوك العدوانى على أنه تعويض عن ضعف يجب عليه أن يتقبله، ويحاول أن يشعر صاحبه بالأمن والطمأنينة عن طريق الحياة الجماعية للجماعة .

فى بعض الأحيان يعكس أخصائى الجماعة سلوكه العدوانى الذى اكتسبه نتيجة لعدم شعوره بالأمن المادى أو العاطفى، وبخاصة فى بيئته الأولى على الجماعة التى يعمل معها؛ لذلك يجب على الأخصائى أن يكون واعياً لتلك الحقيقة كما يجب عليه أن يقوم سلوكه باستمرار حتى لا يقع فى مثل هذا الخطأ.

وقد يظهر الأولاد بعض الأساليب العدوانية تجاه الأخصائي، وفي هذه الحالة يجب عليه أن يتقبل هذه الأساليب، ويحاول أن يدرك معنى صياحهم وصراخهم وسلوكهم العدوانى، والدوافع التى دعت إليه حتى يستطيع أن يساعدهم ويوجههم، ولا تنهدم العلاقة القائمة بينه وبينهم . وقد يقابل سلوك الأولاد العدوانى تجاه أخصائى الجماعة أحياناً أخصائى يعانى القلق وعدم الأمن والطمأنينة، وبذلك تكون استجابته عادة عدوانية أيضاً، ويكون ذلك سبباً فى تقويض العلاقة القائمة بينه وبينهم، ولهذا فإن معرفة الأخصائى لحاجاته، وفهمه لنفسه، وإدراكه لدوافع سلوكه ضرورى كى يستطيع أن يسوس سلوك أعضائه الجماعة العدوانى ويصون العلاقة بينه وبينهم، بل ويعمل على تقويتها .

وفى بعض الأحيان، يكون السلوك العدوانى لأحد أعضاء الجماعة نتيجة لتقليده لأحد الأعضاء الآخرين المقربين إليه، أو ذوى النفوذ والسيطرة فى الجماعة . وهنا يجب على أخصائى الجماعة أن يقبل هذا الأسلوب من السلوك ولا يغضب له، ويحاول أن يكتشف الدوافع الحقيقية له، ويعمل على معالجتها حتى لا يكون لهذا السلوك تأثير سلبى على الحياة الجماعية للجماعة وأعضائها.

والخلاصة يمكن أن نقول إن معرفة الأخصائى بالأساليب المختلفة التى تتخذها النزعات العدوانية، يؤثر فى علاقته مع أعضاء الجماعة التى يعمل معها، كما يؤثر فى العلاقة بين الأعضاء أنفسهم

٣- إختبار الأخصائى الجديد :

تتوقف طريقة إختبار أعضاء الجماعة للأخصائى الذى يبدأ العمل معهم، لحد ما على خبراتهم السابقة مع الكبار، لأن الأخصائى ما هو إلا واحداً ممن قاموا ويقومون بضبط سلوكهم . فمثلاً كان يطلب الكبار منهم بأساليب مختلفة وقف اللعب لتناول العشاء، وعدم أكل الحلوى قبل تناول العشاء، وعدم لعب الكرة وأداء الواجبات المدرسية، ويقولون لهم ما هو صحيح وما هو خطأ ولا شك أن ذلك كثيراً ما يختلف عما يشعرون به ويريدونه، وما الأخصائى إلا مماثل لهؤلاء الكبار فهم يريدون أن يعرفوا إلى أى مدى هو يختلف عن الكبار الذين سبق أن عرفوهم، وكذلك إلى أى مدى سيفهمهم ويتقنون به .

ففى الاجتماعات الأولى للجماعة، يكون الأخصائى محط أنظار أعضائها الذين ينظرون إلى وجهه وملابسه، وكيف يمشى، وكيف يتكلم، ثم يبدأون فى سؤاله عن بعض الأشياء قد يعرفون أنها مخالفة للتعليمات، إلا أنهم يريدون أن يعرفوا إلى مدى يفهم الأخصائى ذلك ثم يصدرين بعد ذلك حكمهم عليه وعلى شخصيته وسلوكه . وربما يجرى الأعضاء فى غرفة الاجتماع ويجلسون على المناضد ويسب بعضهم البعض وكأنهم يظهرون له عدم المبالاة والإهتمام به وينتظرون ما سيتخذ حبال هذا السلوك من إجراءات . وهنا قد لا يهتم أحد الأخصائيين بذلك على أنه " اختبار من الجماعة " فى حين يثير آخر كل هذه المشكلات، ويقوم بتقويم الجماعة - ما يجب أن يسلكوه ويفعلوه - ولا شك أن هذا هو الأسلوب الصحيح .

وقد يظهر الأعضاء سلبيةهم للأخصائى وعدم الإهتمام به وبما يقول وهنا يجب عليه ألا يشعر بعدم تقبل الجماعة له، لأنه إذا شعر بذلك صعب عليه أن يوجد ويكون علاقة سليمة طيبة مع الجماعة وأعضائها، وما عليه هنا إلا أن يساعدهم على أن يعبروا عما يشعرون به، سواء أكان ذلك نحوه أم نحو المؤسسة أم نحو أى ناحية أخرى، وبذلك يساعدهم على التنفيس عما يشعرون به ويضايقهم، ويزيل مخاوفهم التى تنتج عادة من عدم معرفتهم للأخصائى الذى سيقوم بمساعدتهم .

ولا شك أن مدى إدراك ومعرفة أخصائى الجماعة بكل هذه العوامل يساعده على إيجاد وتكوين علاقات مهنية بينه وبين الجماعة وأعضائها ويكون قديراً على مساعدتهم وتوصيل خدمات المؤسسة لهم .

٤- أساليب استجابة الأفراد :

أن كل فرد لديه خبرات معينة بالنسبة للأشخاص الذين يمثلون السلطة لديه، فمثلاً نجد أن والد أحد الأعضاء يقوم بضربه كلما سلك سلوكاً معيناً، وأن والدة عضو آخر لا يتحدث معه كلما ارتكب خطأ معيناً، هذا النوع من السلوك الذى يتكرر باستمرار فى حياة هؤلاء الأعضاء يصبح أسلوباً مميز لهم، فالعضو

الذى يضربه والده كلما أخطأ وسلك سلوكا معيبا يربط الخطأ بالعقاب وسواء أكان ذلك فى حضور والده أم غيابه، لأنه تعود على ذلك بصفة مستديمة. فإذا ما حدث ذلك فى الجماعة، ولم يقم الأخصائى بعقابه سيفترض عضو الجماعة ضعف الأخصائى، وربما تطرق هذا الاعتقاد إلى الأخصائى نفسه .

والحقيقة ان هذا الفرض وهذا الاعتقاد خطأ . فالمرضى بسوء التغذية يحتاج إلى التغذية بغذاء كامل يحتوى على المواد الغذائية التى يحتاج إليها حتى يبرأ ويصح بدنه، ولا يجوز أن نعطيه الغذاء غير الكامل بحجة أنه تعود على ذلك، ولا تختلف الحاجة إلى الطعام عن الحاجة إلى الحب، والفهم، وحسن المعاملة، والتوجيه، بالنسبة للفرد .

ويجب أن نفهم هنا أن والد الطفل الذى يضربه كلما أخطأ كون لدى الطفل أسلوبا من الإستجابات غير السليمة وهو الضرب عند الخطأ وهذا يعنى نوعا من عدم الأمن لدى الطفل وأنه ينتظر أن يلقى من الأخصائى نفس المعاملة التى يلقاها من والده .

ويجب على الأخصائى ألا يخشى أن يقول عليه مثل هؤلاء الأولاد أنه شخص ضعيف لين فى معاملتهم، لأن ذلك سيكون بداية لتكوين خبرات صحيحة سليمة بين الأولاد والكبار، تختلف عن تلك التى سبق تكوينها، ويجب على الأخصائى أن تكون معاملته للأعضاء تتصف بالحكمة والاعتزان ووضع الحدود اللازمة التى تتطلبها المواقف الاجتماعية المختلفة دون تطرف أو مغالاة.

ولاشك أن تكوين العلاقات يتأثر بمدى معرفة وإدراك الأخصائى أن الخبرات المعينة للأفراد لا يمكن تغييرها أو تعديها إلا تدريجيا وأنها قد تتطلب وقتا طويلا، ومجهودا كبيرا حتى يتم هذا التعديل أو التغيير.

هـ- لكل سلوك غرض:

يعبر سلوك الإنسان عن مشاعره الدفينة المتغيرة . وغالبا ما يعتقد الكبار انهم يستطيعون تغيير السلوك بسهولة . فهم يقولون لا تقضم أظفارك،

واجلس معتدلاً، ولماذا تنسى قلمك الرصاص باستمرار، واسكت ولا تكذب، معتقدون أن هذه الأوامر والنصائح ستؤتي ثمارها المرجوة، والحقيقة أن كل هذا غير مجد حتى لو استجاب لها الأفراد، لأن استجاباتهم لها ستكون مؤقتة، وغالباً تكون نتيجة للخوف أو الخجل من هؤلاء الكبار .

إن وراء كل سلوك دافع وغرض . فقمض الأظافر سلوك وراءه دافع قد يكون الخوف والقلق والاضطراب وعدم الشعور بالأمن والطمأنينة . وما البكاء والصياح والذئير والممل، إلا مشكلات تشبه مشكلة قضم الأظافر . ويستطيع الأخصائي أن يوقف قضم الأظافر أو البكاء عن طريق نهى عضو الجماعة مباشرة، إلا أن هذا لا يمكن أن يحل المشكلة الأساسية حتى ولو توقف العضو مؤقتاً عن البكاء أو قضم أظافره، لأن الأخصائي لم يراع ولم يفكر في الدوافع الأساسية للسلوك في هذه الحال . ومن المفيد في مثل هذه الحالات، أن يبحث الأخصائي ويفكر عن الأسباب الحقيقية الدافعة والمسببة لهذا السلوك، ويعمل على مساعدة مثل هؤلاء الأعضاء والتي غالباً ما تحتاج إلى خبرة المتخصصين في هذه النواحي .

ولا شك أن عدم إدراك الأخصائي وفهمه لهذه الحقيقة يساعد على عدم قدرة عضو الجماعة على التكيف وتكوين علاقة طيبة مع الجماعة وأعضائها وكذلك مع الأخصائي نفسه .

٦- معرفة الأخصائي لحدوده وما ينقصه من مهارة ودراية :

يجب على أخصائي الجماعة أن يعرف قدراته ومهاراته وإمكانياته حتى يستطيع أن يستغلها ويستخدمها لخدمة الجماعة وأعضائها، وإيجاد علاقات طيبة معهم . وسنورد فيما يلي مثالا يبين فشل الأخصائي في تكوين علاقات بينه وبين الجماعة التي يعمل معها، وذلك بسبب عدم إدراكه ومعرفة بما ينقصه من مهارة ودراية يتطلبها العمل مع الجماعات . وسنعطي فكرة مختصرة عن الأخصائي والجماعة قبل عرض المثال :

تتكون الجماعة من الأولاد يتراوح أعمارهم بين ١٠ ، ١٢ عاماً ويتمتع
الأخصائى المتطوع بشخصية محبوبة ويتصف بحب النظام الكامل .
كان معظم الأطفال يجرون فى غرفة الاجتماع، يسبون المارة فى الطريق
من النوافذ، ويحدثون الجلبة والضوضاء مستخدمين البيانو الموجود بالغرفة
بعنف ويتشاجر بعضهم مع البعض الآخر فى نفس غرفة الاجتماع .
شعر الأخصائى بخيبة أمله بعد اجتماعه الأول مع الجماعة، إذ وجدها فى
حالة من الفوضى التى لم يتعودها والتى لا يتقبلها، وذلك لعدم استطاعته وقدرته
على تقبل أعضاء الجماعة بالرغم من سلوكهم غير المقبول، والذى قد يكون
لمجرد اختباره كأخصائى جديد . ولأنك أن ذلك نقص لم يدركه فى مهارته أدى
إلى عدم قدرته على تكوين العلاقة المهنية بينه وبين الجماعة وأعضائها، والتى
عن طريقها يستطيع أن يساعدهم على النمو والتقدم .
وبعد بضعة أسابيع نجح الأخصائى بيده الحديدية فى السيطرة على
الجماعة وحفظ النظام فيها، ونقص عدد أعضاء الجماعة فى الوقت نفسه .
وبرجع عدم ترك باقى الأعضاء للجماعة إلى وجود قاعدة عامة فى المؤسسة،
وهى أن الأعضاء لا يستطيعون استخدام المياه الساخنة بالحمام إلا بعد انتهاء
اجتماع الجماعة الدورى مع الأخصائى كما أصبح أسلوب الأعضاء سلبياً
بالنسبة للأخصائى فكانوا يلونون بالصمت كلما طلب منهم أن يتحدثوا عما
يريدون بطريقة منظمة .
وهكذا لم يستطيع الأخصائى مساعدة هؤلاء الأولاد والاستفادة من الحياة
الاجتماعية للجماعة، لأنه لم يكن قادراً على تكوين علاقات مهنية معهم، لعدم
إدراكه لما ينقصه من مهارة لازمة لمن يعمل مع الجماعات، وعلى العكس
اضطر بعض الأعضاء إلى ترك المؤسسة نهائياً .
٧- معرفة الأخصائى لمدى نشاطه وتدخله فى المواقف الاجتماعية للجماعة :
هناك بعض المواقف الجماعية التى قد يشعر أخصائى الجماعة فيها
بوجوب تدخله للقيام بدور فيها، فى حين أن الجماعة ترى - وهى على حق -

أنها تحتاج إلى حل مشكلاتها وحدها دون تدخله، كما قد يشعر الأخصائى أحياناً بعدم أحقية تدخله فى مواقف أخرى، فى حين أن الجماعة ترى - وهى على حق - أنها فى حاجة لتدخله ومساعدته لها على حل مشكلاتها لما يتمتع به من سلطة وخبرة . وعلى كل، فإن مقدره الأخصائى على معرفة المواقف الاجتماعية فى الجماعة التى يجب أن ينشط ويتدخل فيها، وتلك التى يجب عليه ألا ينشط ويتدخل فيها لها أثر كبير فى تحديد علاقة الأخصائى بالجماعة وأعضائها .

ويجب أن نعرف أنه ليس من الصواب دائماً أن نترك أعضاء الجماعة لتبحث وتقرر كل ما تريد أن تقوم به الجماعة وتؤديه من أعمال، إذ يجب على الأخصائى الذى يعمل معها، وما يتمتع به من خبرات ومهارات فى محيط العمل مع الجماعات، أن يعرف حاجات الجماعة ومدى المساعدة التى تحتاجها فى المواقف المختلفة .

وفى بعض الأحيان نجد أن سلبية الأخصائى وعدم تدخله فى المواقف الاجتماعية التى تحتاج إلى نشاطه وتدخله، لها أثرها السئ كتلك المواقف التى لا تحتاج إلى نشاطه فيها وتدخله فيها .

٨- عدم إقبال الجماعة على الاستفادة من المهارات الخاصة التى يريد الأخصائى أن يقدمها لها:

من الطبيعى أن يفكر الأخصائى عند وضع وتصميم برامج الجماعة فيما يتميز به وهو من مهارات خاصة، ويريد أن يفرض هذه المهارات على الجماعة ويخدمها عن طريقها . فمثلاً نجد أن الأخصائى الماهر فى الموسيقى، يريد أن يصبغ برامج الجماعة بالغناء والموسيقى، وكذلك الأخصائى الماهر فى الأشغال الفنية والرياضة البدنية يريد أن يخدم الجماعة عن طريق ممارسة الأشغال الفنية أو الرياضة البدنية، أى عن طريق أوجه النشاط التى يتقنها .

وفى الواقع أن هذا خطأ، إذ يجب على الأخصائى أن يساعد على النمو والتقدم دون التقيد بفرضى نوع معين من النشاط الذى يتقنه وله مهاراته الفائقة فيه ومن السطور التالية نرى وضوح تلك الحقيقة :-

يعمل الأخصائى ذو المهارة الفائقة فى أعمال النجارة، مع جماعة من الأولاد يتراوح أعمارهم بين ١١ و١٣ عاماً فى إحدى مؤسسات خدمة الجماعة ولما أراد الأخصائى أن يفرض على الجماعة أعمال النجارة كجزء من برامجها فى الاجتماع الأول للجماعة الذى كان فى مصنع النجارة، بدأ الأعضاء يتغامزون ويتهايمسون، وهنا فطن الأخصائى بأن فى الأمر شيئاً، كما فطن بأنه فرض على الجماعة نوعاً معيناً من النشاط ربما لا يريدونه . فشجع الأعضاء على التحدث بما يدور فى نفوسهم بدلاً من أن يتهايمسوا به . وهنا قال أحد الأعضاء : " ضرورى يا أستاذ نجتمع هنا؟ لم لا نجتمع فى ملعب كرة السلة؟ " وهنا أدرك الأخصائى أن الأولاد يريدون أن يلعبوا كرة السلة ورد عليه قائلًا : " ليس من الضرورى أن نجتمع هنا، ويخيل لى أنكم تريدون أن تلعبوا كرة السلة " وهنا ضحك الجميع وخرجوا للعب كرة السلة التى لا يجيدها الأخصائى وكانت لباقة الأخصائى ومرونته وعدم فرض أعمال النجارة التى يتقنها على الجماعة التى لم يوجد لديها الاستعداد والرغبة فى ممارستها، سبباً فى تكوين علاقة مهنية طيبة معهم منذ الاجتماع الأول . ولا يوضح لنا هذا المثال ضرورة مرونة الأخصائى وعدم فرضه لنشاط معين على الجماعة فقط، بل يوضح لنا أن المهارة فى النشاط لا تكفى وحدها، وأن العلاقة هى الأساس الوحيد الذى تقوم عليه خدمات الأخصائى للجماعة وأعضائها، حتى وإن لم تكن لديه مهارات فائقة فى بعض أنواع النشاط التى ترغب الجماعة فى ممارستها.

مراجع النص:

- ١- محمد شمس الدين أحمد ، العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية، القاهرة، مطبعة يوم المستشفيات ، ١٩٨٦ .
- ٢- احمد فوزى الصادى وآخرون ، أسس طريقة العمل مع الجماعات ، القاهرة، جامعة حلوان ، كلية الخدمة الاجتماعية ، ١٩٩٢ .
- ٣- إبراهيم بيومى مرعى وآخرون ، الممارسة المهنية فى العمل مع الجماعات، القاهرة ، جامعة حلوان ، كلية الخدمة الاجتماعية ، ١٩٩٨ .
- 4- Trecker, Harleigh B., Social Group Work, Principles and Practice, New York, Association Press, 1972.
- 5- Konopka, Gisella, Social Group Work, A Helping Process, Second Edition, N.J., Englewood Cliffs, Prentice hall, 1972.
- 6- Philips, Helen U., Essentials of Social Group Work Skills, New York, Association Press, 1957.

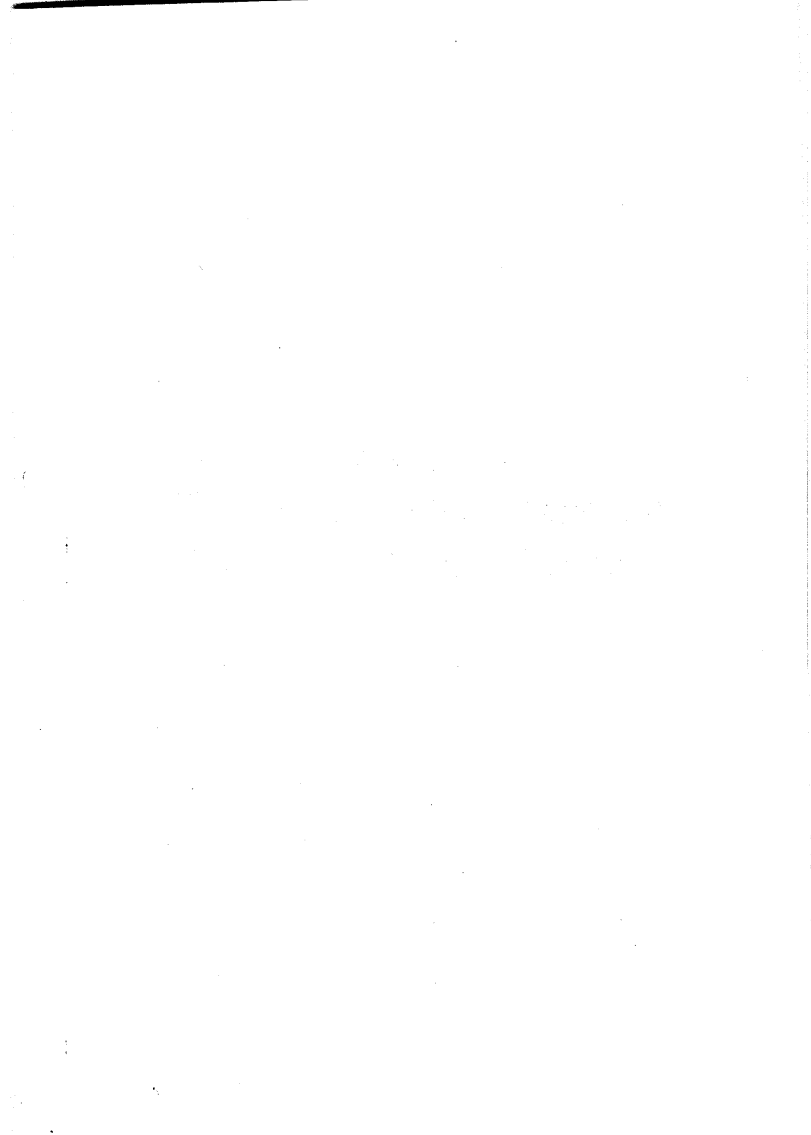
الباب الثالث

تطبيقات في العمل مع الجماعات

**الفصل السادس: المنهج العلمي والتحليل المعنى للمواقف
والتقارير في العمل مع الجماعات .**

الفصل السابع : عرض وتحليل تقرير دوري في العمل مع الجماعات .

الفصل السادس
المنهج العلمى والتحليل المهنى للمواقف
والتقارير فى العمل مع الجماعات



مقدمة:

غالباً ما يشعر الطالب عند دراسته لخدمة الجماعة بسلاسة المادة والقدرة على استيعاب موضوعاتها كل على حدة. ثم لا يلبث أن يشكو من بعض الصعوبات عندما يطلب منه الربط بين الموضوعات بعضها البعض كإبراز العلاقة بين فلسفة خدمة الجماعة وأغراضها أو مبادئ العمل مع الجماعات وأهميتها في الوقت الحاضر .. الخ.

فإذا ما طلب منه تحليل أحد المواقف من أحد التقارير الدورية أصبح وكأنه في مشكلة لدرجة أن بعض الطلاب يبدى من الأقوال والتصرفات ما ينم عن عدم تصوره أو توقعه لمثل هذا الطلب في دراسته لخدمة الجماعة.

وقد يرجع ذلك لعدة أسباب منها ما يرجع للطلاب ومنها ما يرجع لمادة الدراسة ومنها ما قد يرجع لأسلوب التدريس للمادة ومدى استخدام أسلوب التطبيقات العملية للمادة النظرية في الشرح والتوضيح منذ بداية تدريس خدمة الجماعة.

ولقد لاحظنا انتشار هذه المشكلة بين طلاب الفرقتين الثالثة والرابعة بصفة خاصة حيث يطلب منهم مناقشة مواقف وتقارير مختلفة.

لذلك ومحاولة للتيسير على الطلاب ومساعدتهم على فهم هذه المواقف وكيفية تناولها بالتحليل واستخدام الإطار المعرفي النظري في هذا التحليل وكذلك في التخطيط والمساعدة اللازمة للجماعات وأعضائها، راعينا أن يكون طابع الفصول التي نقدمها للطلاب هي الإيجاز مع التبسيط لتتيسر عليه على تناول الموضوع دون خوف أو تشكك في قدراته.

ولكن لا يعني ذلك أن يكتفى الطالب بهذا حتى يمكنه تناول التقارير أو ما تتضمنه من مواقف بالمناقشة والتحليل. إذ لابد من دراسة وفهم الجوانب النظرية لطريقة خدمة الجماعة فهما جيداً وعميقاً حتى تتكون لديه الحاسة المهنية الأمر الذي يمكنه من تحليل ومناقشة التقارير بأسلوب علمي.

لهذا أوردت في هذا الفصل مجموعة من المواقف كتمارين يحاول الطالب مناقشتها بنفسه حتى يمكنه أن يكتسب المهارة المطلوبة في إدراك وفهم جوانب المواقف وتحليلها وتفسيرها.

مفهوم الموقف في خدمة الجماعة

قبل أن يتناول مفهوم الموقف في خدمة الجماعة، نشير بإيجاز للعناصر الأساسية للعمل مع الجماعات هي:

أولاً : عضو الجماعة :

عضو الجماعة كفرد له شخصيته المتميزة بما لديه من قدرات عقلية وجسمية وسمات نفسية ومزاجية إلى جانب ما لديه من قيم ومعايير ومعتقدات وميول واتجاهات هي محصلة تنشئته الاجتماعية، ولا شك أن أخصائي الجماعة مطالب بفهم عضو الجماعة فهماً عميقاً حتى يمكنه التعرف على احتياجاته ورغباته إلى جانب معرفته لقدراته ومهاراته وإمكاناته.

وتنهتم خدمة الجماعة بعضو الجماعة كفرد ولا تتكرر فرديته بل أن الهدف الثلاثي لخدمة الجماعة يبلور ذلك حيث يؤكد على ضرورة نمو الفرد إلى جانب نمو الجماعة وتغيير المجتمع. كما يهتم أسلوب التسجيل في خدمة الجماعة بعضو الجماعة كفرد سواء في التقارير الدورية أو التحليلية بل قد يفرد له تقرير خاص به هو التقرير الفردي.

ثانياً : الجماعة :

الجماعة ككيان أو كبناء يتكون فعلاً من مجموعة الأعضاء ولكن ليس هو مجموع سماتهم أو قدرتهم، بل أن للجماعة شخصيتها المتميزة من بين الجماعات الأخرى وهي حتماً تستمد خصائصها من عناصر تكوينها ولكنها في هذا المركب الكيميائي الذي يختلف في صفاته عن صفات مكوناته فالماء يتكون من عنصرى الإيدروجين والأكسجين ولكنه يختلف في صفاته عن كل منهما.

فالجماعة لها سماتها الخاصة من تماسك وتجانس وبناء وعلاقات وروح معنوية وضوابط .. إلخ. ولذلك فإن أخصائي الجماعة لابد أن يكون ملماً بمفهوم الجماعة وكيفية تكوينها ومراحل نموها ومشاكلها وأسلوب تناولها والقيادة فيها والمعايير الخاصة بالجماعات وأنواعها .. إلخ. حتى يمكن أن يفهم ديناميكيتها لكي يساعد في توجيهها ونموها.

ثالثاً : البرنامج :

البرنامج وهو كل ما تمارسه الجماعة في وجود الأخصائي من أجل تحقيق أهدافها وإشباع رغبات أعضائها، فالبرنامج في خدمة الجماعة ليس مجرد الأنشطة التي يمارسها الأعضاء، ولكنه أشمل من ذلك فهو مضمون أو محتوى، ووسائل للتعبير وأسلوب للإدارة.

وفوق كل ذلك تفاعل وعلاقات وتغيرات. وهو وسيلة وليس غاية له أسس ومبادئ من الواجب على الأخصائي أن يراعيها عند مساعدة الجماعة في وضع وتصميم برامجها.

رابعاً : الأخصائي :

الأخصائي وهو حجر الزاوية ومحور الارتكاز في العمل مع الجماعات فهو المساعد والموجه للتفاعلات وهي المهني المعد نظرياً وعملياً لتولي أمر قيادة الجماعة ولديه من الاستعدادات ما يجعله أهلاً لممارسة مهنة الخدمة الاجتماعية وللعمل بطرقها المختلفة وهو لابد وأن يكون مزوداً بمجموعة من المهارات الأساسية.

خامساً : المؤسسة :

المؤسسة وهي كيان ووظيفة تسعى الإدارة القائمة عليها لتحقيقها من خلال أداء مجموعة الوظائف الإدارية من تخطيط وتمويل وتنسيق وتوظيف وإشراف إلى جانب التنظيم واللوائح التي تحد أهداف المؤسسة وبرامجها وشروط الانتفاع من خدماتها ولا شك أنه بقدر ما تتمسك المؤسسة بالأساليب العلمية المهنية في إدارة شئونها وأسلوب توفير الخدمات لعملائها بقدر ما تحقق الهدف من وجودها. ولا غرابة أن تتطلب ممارسة طريقة خدمة الجماعة أسلوبها ديمقراطياً في إدارة مؤسساتها حتى لا تتصارع قيم الإدارة مع قيم المهنيين بها وتتضافر الجهود من أجل الهدف والمشارك وهو خدمة العملاء أفراداً وجماعات.

سادساً : المشرف :

المشرف وهى شخص مهنى ذو خبرة ومهارة وقدرة على توجيه الآخرين من المتطوعين أو طلاب الخدمة الاجتماعية أو الأخصائيين لمساعدتهم على النمو وتحسين مستوى الأداء لهم فى تعاملهم مع العملاء. وهو بإشرافه يحاول أن يحقق الوظائف الثلاثة للإشراف وهى الوظيفة الإدارية والوظيفة التعليمية والريادة الثانوية متمسكاً بمبادئ الإشراف مستعيناً بوسائله المختلفة وهى المقابلة التمهيدية أو الاجتماعات الإشرافية الفردية والجماعة والتقويمية، بالإضافة إلى تقارير والملاحظة مراعيًا الشروط الواجب مراعاتها لنجاح هذه الوسائل وتحقيق الهدف من استخدامها مع من يشرف عليهم.

سابعاً : المجتمع المحلى :

المجتمع المحلى بما فيه من إمكانيات مادية وبشرية وقيم وعادات وتقاليـد (ثقافية) تؤثر فى الأفراد والجماعات وتتأثر بهم، وعلى الأخصائى أن يلم بها ويدرسها ويتعرف على كوامنها باستمرار ليعرف التغيرات التى تطرأ عليها ولا شك أن ذلك يساعده فى فهم ديناميكية الجماعة التى يعمل معها وما توفره من إمكانيات لتثنية الأجيال الجديدة.

والآن وقد استعرضنا بإختصار عناصر العمل مع الجماعات يمكن لنا أن نعرف الموقف بأنه التفاعل بين عنصرين أو أكثر من العناصر سالفـة الذكر بمعنى تفاعل عضو مع جماعته أو أخصائى وجماعة أو مشرف وأخصائى وجماعة .. الخ، أى أن هناك عدداً كبيراً من الصور التى يمكن أن يكون عليها الموقف، فقد يكون ثنائياً أو ثلاثياً أو أكثر وفقاً لعدد العناصر المشتركة فيه. ويمكن القول أن هذه العناصر فى تفاعلها تختلف فى تأثيرها، فبعض العناصر قد يكون قوى التأثير فى الموقف أكثر من باقى العناصر. كذلك فإن الموقف الناتج عن تفاعل العناصر يمكن بدراسته أن نحلله إلى عناصره الأولى ونستنبط أيضاً العوامل المختلفة فى ديناميكيته سواء العوامل المسببة أو المساعدة أو المعجلة.

فقد يضرب العضو (س) العضو (ص) أثناء ممارسة النشاط عمداً ويسبب له إصابة في ساقه مما يدفع الحكم وهو العضو (م) لطرده من الملعب دون سابق إنذار.

وبدراسة هذا الموقف بين الأعضاء الثلاثة كان العامل المعجل بطرد العضو (س) هو عدوانه على العضو (ص) ومساعد على ذلك وجود العضو (م) كحكم وهو صديق حميم للعضو (ص) ولا يحب العضو (س) أما العامل المسبب فهو نقص مهارة العضو (س) واعتماده على قوته البدنية في استخدام العنف مع الآخرين.

فالعامل المسبب هو العامل الذي يمكن أن توجد للظاهرة بدونه أما العامل المساعد فهو الذي يدعم تأثير العامل المسبب ولكنه لا يمنع حدوث الظاهرة باختلافاته أما العامل المعجل فهو العامل الذي لا يتعدى تأثيره سرعة التوقيت في ظهور الظاهرة.

ولا شك أن تقييم العوامل من الأمور التي تحتاج إلى خبرة ومهارة وتعتمد على دقة الدراسة وفهم ديناميكية الجماعة في ضوء المعلومات المتوفرة. وكلما زادت عناصر الموقف عدد كلما تشابكت العوامل وتعقد الموقف ولكن إذا أمكن تتبع الأحداث وتحليل العوامل تحليلًا دقيقًا وموضوعيًا باستخدام الإطار النظري الخاص بطريقة العمل مع الجماعات أمكن تفهم الموقف، ومن ثم يصبح التخطيط لمقابلته أمراً يسيراً يمهّد لعمليات المساعدات المطلوبة. ويلعب التسجيل الجيد في هذا دوراً حيوياً إذا ما كان واضحاً ودقيقاً إذ يبين أبعاد الموقف وعناصره والظروف التي تفاعلت فيها هذه العناصر، ولذلك فإن غموض التسجيل أو نقص مهارة القائم به تؤثر على فهم الموقف ومن ثم دراسته وتحليله.

حيث أن من قواعد تناول الموقف بالتحليل الالتزام بمعطيات التسجيل الخاص بالموقف دون الاعتماد على التخمين، فالموقف يحل في إطار ما ورد به من معلومات وحقائق.

هذا ومن الضروري أن تدرك في هذه المقدمة العلاقة بين الموقف والتقرير.

فالتقرير الدوري، الذي يكتب بالأسلوب القصصي يتكون من مجموعة من المواقف المتتالية والمتراصة التي تحدث نتيجة تفاعل العناصر المختلفة لذلك فإن تكامل التقرير يزيد من تفهم المواقف ويبسرها تحليلها وأن يتر موقف معين من التقرير قد يؤثر على تفهم الموقف، لذلك قد يمهد للموقف بعبارة توضح أين ومتى حدث الموقف أو تلخيص للأحداث السابقة للموقف المطلوب تحليله. ومن المهم العناية بهذا التمهيد لأنه من المعطيات التي يمكن استخدامها في فهم ودراسة وتحليل الموقف.

فعندما يمهد لموقف ما بأنه حدث مثلاً في مؤسسة إيداعية للأحداث المنحرفين وفي جماعة مكونة من ١٥ مراقب مضى على تكوينها شهراً واحداً. يمكن الاستعانة بهذه المقدمة في التعرف على طبيعة المؤسسة والمرحلة السنية للأعضاء وسيكولوجيتهم ومرحلة نمو الجماعة ومستوى تنظيمها هذا، وإذا لم يتوفر مثل هذا التمهيد أو التلخيص فإن التحليل سوف يكون في إطار المعلومات التي تتعلق بالموقف حسب ما وردت بالتقرير فقط دون تخمين.

وتختلف طبيعة تحليل الموقف حسب ما يطلب فيه فإذا كان المطلوب مناقشة تصرف الأخصائي مثلاً فإن التحليل يجب أن يتركز أساساً على سلوك الأخصائي خلال الموقف.

أما إذا كان المطلوب مناقشة دور الأخصائي فإن ذلك يستلزم مناقشة سلوك الأخصائي في الموقف وما يجب أن يقوم به في مقابلة هذا الموقف حين وقوعه وبعده، أما إذا كان المطلوب مناقشة الموقف فإن ذلك يعنى تحليل الموقف كاملاً مع تناول كافة العناصر المشتركة فيه. وقد يطلب مناقشة التسجيل ذاته من حيث أسلوبه واستيفائه شروط التسجيل الجيد.

ولا شك أن وجود أسئلة محددة عن الموقف يسهل على الطالب تناوله

وتحليله بينما عدم تحديد السؤال حول الموقف قد يتطلب مهارة أكثر من تحديد أسلوب ومدخل التناول للموقف.

وعلى كل حال هناك قواعد واعتبارات أساسية يجب مراعاتها عند تناول أى موقف بالتحليل، وأهمها الآتى:

(١) تحديد المطلوب من تناول الموقف، هل هو مجرد تحليله إلى عناصره الأساسية وأسبابه مثل انقسام جماعة أثناء انتخابات رئيس الجماعة وطبيعة العشيرات، أم مناقشة تصرف أحد الأعضاء أو تصرف الجماعة. أم مناقشة دور الأخصائى فى الموقف عند حدوثه أو تصرف المشرف وربما أسلوب التسجيل.

(٢) تحديد المعلومات المتوفرة عن الموقف بما فيه ذلك ما يأتى فى مقدمة الموقف "حدث هذا الموقف فى مؤسسة للأحداث لجماعة إجبارية يستروح سن الأعضاء فيها من ٩ - ١١ سنة مثلاً"

(٣) استرجاع الإطار النظرى السابق دراسته بالنسبة لكل عنصر من عناصر الموقف المراد تحليله. مثلاً إذا كان المطلوب مناقشة محتوى الموقف من جانب التسجيل وجب تذكر مبادئ التسجيل وشروط التسجيل الجيد ومحتوى أنواع التقارير والأجزاء الخاصة بكل تقرير.

أما إذا كان المطلوب مناقشة دور الأخصائى وجب تذكر طبيعة دور الأخصائى كمساعد ومرشد معين للجماعة على النمو والمبادئ الواجب أن يلتزم بها عند قيامه بالدور المهنى والمهارات الإجرائية الواجب أن يلتزم بها ومدى إيمانه بفلسفة العمل مع الجماعات وفهم لطبيعة الأعضاء والجماعات وقدراته على توجيه التفاعلات.

أما إذا كان المطلوب مناقشة دور المشرف فالواجب استرجاع مفهوم الإشراف ووظائفه ودور المشرف مع من يشرف عليهم فى مراحل نموهم من مرحلة الخوف والحساسية الزائدة إلى مرحلة القدرة على توجيه الآخرين، وكذلك وسائل الإشراف وشروط نجاح كل وسيلة إلى جانب اتباع مبادئ الإشراف.

وأما إذا كان المطلوب مناقشة عنصر البرامج ويجب أن نسترجع مفهوم البرامج ومحتواه وأسلوب إدارته ووسائل تعبيره والمبادئ الواجب مراعاتها عند وضع وتصميم البرنامج .. الخ.
من هذا نتبين أن مناقشة أى عنصر من عناصر الموقف تتطلب استرجاع الإطار النظري المتعلق به حيث أنها هى مصدر أساسى لمحكات تقويم هذا العنصر.

(٤) عقد مقارنة بين ما هو قائم من تصرفات وسلوكيات فى الموقف وبين ما كان من الواجب أن يكون وتقويم ذلك مع ملاحظة أن إصدار أى أحكام على القائمين بهذه التصرفات لابد وأن يسبقها حيثيات مستمدة من واقع الإطار النظري السابق الإشارة إليه، فلا يجب أن يحكم على تصرف من تصرفات الأخصائى أو المشرف أو حتى قائد الجماعة بأنه صواب أو خطأ دون أن تعرف الأسباب التى بنى عليها هذا الحكم.

(٥) أما إذا أردنا أن نبين الخطة الواجب إتباعها من قبل الأخصائى أو المشرف تجاه ظاهرة ما فى موقف معين فإن ذلك يعنى مجموعة الإجراءات المهنية النابعة من أسس ومبادئ وطبيعة العمل مع الجماعات الواجب القيام بها من جانب المشرف أو الأخصائى حيال هذه الظاهرة، ولا شك أن هذه الإجراءات لابد وأن تتواءم مع خطوات وعمليات خدمة الجماعة من دراسة وتحليل وتخطيط ومساعدة وتقويم.

والآن وبعد أن أوضحنا مفهوم الموقف وأنماطه وعناصره وتعرضنا لأساليب تناوله والخطوات التى تتبع فى دراسة وتحليل أى موقف.

سنستعرض مجموعة من التقارير والمواقف ثم نتناولها بالتحليل وذلك من مجالات مختلفة، وقد راعينا فيها التنوع فى المحتوى بحيث نوضح للطالب كيفية التناول لجوانب الموقف السابق الإشارة إليها.

وسوف نستعرض فى هذا الفصل مجموعة من التقارير والواقف ثم تحليلها ومناقشة جوانبها المختلفة فى ضوء الإطار النظري لطريقة العمل مع الجماعات.

التسجيل فى طريقة العمل مع الجماعات

من المهام الأساسية لأخصائى الجماعة قيامه بعملية التسجيل، وللتسجيل فى طريقة العمل مع الجماعات وسائل متعددة، والتقارير الدورية التى يقوم بكتابتها عقب اجتماعات الجماعة هى إحدى هذه الوسائل، ولها أهميتها الخاصة فى عمليات المساعدة التى يقوم بها الأخصائى مع الجماعة والأعضاء ذلك لأنه فى هذا النوع من التقارير يركز اهتمامه فى وصف ما يدور خلال اجتماعات الجماعة من تفاعلات وعلاقات وكذلك الدور الذى يقوم هو به كمساعد ومعين لهذه الجماعة.

ولا شك أن القيمة الفعلية لهذه التقارير متوقف على مدى مهارة الأخصائى فى اختيار وانتقاء محتوياتها وتنظيم موضوعاتها، وأن اكتساب هذه المهارة يتحقق بالطبع عن طريق المرن والتدريب، ولا شك أن قراءة التقارير الدورية أو أجزاء منها ومناقشتها هى إحدى وسائل التدريب الهامة.

وقد اخترنا للطالب - بناء على ذلك - أجزاء معينة من بعض التقارير الدورية تتضمن بعض الأخطاء فى عملية انتقاء المحتويات وطريقته فى تنظيم الموضوعات التى يدرجها بالتقرير الدورى. ثم قمنا بالتعليق عليها، وقد ركزنا تعليقنا فقط على الطريقة التى أتبعنا فى التسجيل دون التعرض لمناقشة السرد المهنى الذى يقوم به الأخصائى فى حياة الجماعة ثم جئنا بعد ذلك بجزء من إحدى التقارير دون تعليق حيث يقوم الطالب بنفسه بمناقشته وتعليقه على الطريقة التى أتبعها الأخصائى، والمحتويات التى انتقاها أو أغفلها فى هذا التقرير. ومن ثم فإن هذا القسم الذى خصصناه لموضوع التسجيل فى طريقة العمل مع الجماعات يتضمن ما يلى:

أولاً: جزء من تقرير تحليلى لأخصائى يعمل مع جماعة بإحدى محلات الرواد، ثم التعليق على هذا الجزء.

ثانياً: جزء من تقرير دورى عن إحدى الجماعات بنادى اجتماعى، ثم التعليق عليه.

ثالثاً: جزء من تقرير دورى عن إحدى الجماعات المدرسية، ثم التعليق عليه أيضاً.

أولاً: جزء من تقرير تحليلي لأخصائي يعمل مع جماعة بإحدى محلات الرواد

جاء في صدر تقرير تحليلي قام بإعداده أخصائي يعمل مع جماعة للفتيان بإحدى المحلات الاجتماعية لرواد ما يلي:

لقد أخذت على عاتقي قبل بدء العمل مع هذه الجماعة، وقبل قيامي بتسجيل تقارير عملي معها أن أقرأ معظم ما كتبه عنها زميلي الأستاذ / ----- - الأخصائي الاجتماعي الذي قام بالعمل معها حوالي سبعة أشهر، فقرأت ما يقرب من أربعين تقريراً دورياً قام بتسجيلها أيماناً مني بأن التقارير التي كتبت عن الجماعة بمعرفة أخصائي سابق تعتبر مصدراً هاماً للمعلومات النسبة للأخصائي الجديد تساعده على فهم الجماعة وأعضائها .. الخ. وقد ظننت أنني أدركت بذلك الكثير عن خصائص هذه الجماعة سواء من ناحية العلاقات بين الأعضاء أو مراكزهم، أو العشيرات وغيرها. ألا أنني وجدت الجماعة - بعد فترة وجيزة من العمل معها - تكاد تكون شيئاً مختلفاً تماماً عما خرجت به من تلك التقارير وعللت ذلك بحدثة عهد زميلي السابق بمثل هذا العمل، وبدأت في دراستها بنفسى من جديد.

التعليق:^(١)

(١) أن هذا الجزء يعتبر من حيث المبدأ حشو لا لزوم له إلى جانب اعتماده على الأسلوب الإنشائي الذي يقلل من القيمة العملية للتقارير التي يقوم الأخصائي الاجتماعي بكتابتها بصفة عامة. وإذا ما افترضنا أن الأخصائي قصد بهذا الجزء توضيح شيء عن تاريخ هذه الجماعة فكان الأوفق به أن يستخدم عبارات سهلة مختصرة ومحددة المعنى وكأنها إجابات لمثل هذه الاستفسارات:

(١) يلاحظ أن تعليقاً - سواء على هذا الجزء أو الأجزاء التالية الخاصة بموضوع التسجيل سنقتصره على الطريقة التي أتبعها الأخصائي في كتابة التقرير، دون التمرس لدوره المهني مع الجماعة.

أ- متى تكونت هذه الجماعة؟

ب- ما نوعها؟

ج- كم عدد أعضائها؟ ... وهكذا

(٢) وبالنسبة لكونه وجد الجماعة تكاد تكون شيئاً مختلفاً تماماً عما خرج به من قراءة هذا العدد من التقارير وتعليقه ذلك بحدثة عهد الأخصائي السابق يمثل هذا العمل، فإننا نعلق على هذا بما يأتي:

أ- يبدو أن الأخصائي الذي قام بكتابة هذا الجزء هو حديث العهد وليس الأخصائي السابق كما يظن.

ب- لا مانع من أن يعرف الأخصائي شيئاً عن ماضي الجماعة التي سيقوم بالعمل معها إيماناً منا بتأثيرات الخبرات الماضية للإنسان على حياته الحاضرة، "إلا أن العمل مع الجماعات في محيط الخدمة الاجتماعية لا يحتاج دائماً إلى جمع المعلومات العميقة التي تتعلق بماضي الجماعة وأعضائها".

ج- ومما لا شك فيه أن الأخصائي قد أضاع الكثير من الجهد والوقت في قراءة هذا العدد من التقارير (٤٠ تقريراً) "والحقيقة أن الأخصائي الماهر يجب عليه أن يعرف بمهارته وحساسيته وخبرته كل ما يريد معرفته من معلومات تعينه على مساعدة الجماعة وأعضائها من واقع الحوادث والمواقف الاجتماعية الجارية في الجماعة التي يعمل معها، بغض النظر عن العمل على التعمق في جمع المعلومات الكثيرة الشاملة عن ماضي الجماعة وأعضائها".

د- ويقول الأخصائي في هذا الجزء .. أنه ظن بعد قراءة هذا العدد من التقارير أنه أدرك الكثير من خصائص هذه الجماعة، إلا أنه وجد الجماعة بعد فترة من العمل وكأنها شيء مختلف تماماً .. ويتعجب لذلك، ثم يحاول تفسيره فيبقى بالتبعية على الأخصائي السابق ونقول في هذا الصدد أن قراءة الأخصائي لهذا العدد من التقارير جعلته يدرك فعلاً الكثير عن خصائص

هذه الجماعة، وليس هذا مجرد ظن منه، ولكن فى الواقع أن تلك الخصائص كانت عليها الجماعة فى وقت سابق للوقت الذى عمل معها فيه، ولا غرابة فى أن يجد الجماعة بعد ذلك وكأنها شئ مختلف كما يقول. وفى هذا الصدد قال الأستاذ الدكتور / محمد شمس الدين أحمد لقد وجد كثير من الأخصائيين الذين يرجعون إلى تقارير الجماعة السابقة وجمع المعلومات السابقة عن الجماعات وأعضائها، أن علاقات الأفراد بعضهم ببعض الآخر وعلاقتهم بالأخصائى كثيراً ما تتغير عن تلك التى كانت موجودة فى الماضى والتى سبق تسجيلها بمعرفة الأخصائيين السابقين .. الخ.

ثانياً : جزء من تقرير دورى من جماعة بأحد الأندية الاجتماعية

جاءت الفقرة التالية ضمن التقرير الدورى الخامس لاجتماع إحدى الجماعات بأحد الأندية الاجتماعية، وكانت هذه الجماعة مكونة من (٢٢) عضواً، وفى مرحلة العمر (١٢ - ١٤) سنة.

وفى المساء، وبالرغم من أن الساعة متأخرة نسبياً، إلا أن الجماعة أصرت على عقد اجتماع لمناقشة مشكلاتها، وعند ما طرحت مشكلة ميزانية الجماعة للمناقشة اقترح العضو (حمدى) زيادة قيمة اشتراكات العضوية فاعترض بعض الأعضاء، بل أن أحد المعارضين تلفظ ببعض الألفاظ النابية وفى نفس الوقت وافق البعض الآخر، بنما لم تحدد الغالبية رأيها.

التعليق:

من التسجيل السابق نلاحظ أن الأخصائى قد أغفل بعض الجوانب الهامة وذلك أنه لم يحدد مثلاً ساعة بدء اجتماع الجماعة وكفى بقوله أنها ساعة متأخرة نسبياً، وهل هى تدخل ضمن فترة النشاط المسموح بها للجماعة بالمؤسسة من عدمه، كما لم يبين نوع هذا الاجتماع وما إذا كان اجتماعاً طارئاً مثلاً أو اجتماعاً دورياً عادياً. ولم يبين كذلك من الذى طلب عقد هذا الاجتماع وممن طلبه، وكيف طلبه، وشعور الأعضاء الآخرين واستجاباتهم نحو هذا

الطالب، وأن كلمة الإصرار التي استخدمها لم توضح صورة الموقف وكان الأجدر به أن يوضح الشكل الذي اتخذته هذا الإصرار.

كذلك لم يبين المكان الذي عقد به هذا الاجتماع، ومن الذي قام بإعداده وما هي محتوياته، ثم من رأس هذا الاجتماع وكيف عرضت الموضوعات للمناقشة. ثم كيف تقدم العضو (حمدي) باقتراحه وماذا قال، وما قيمة تلك الزيادة التي اكتفى الأخصائي بالإشارة إليها.

كما نلاحظ أنه ذكر أن بعض الأعضاء قد اعترض، ولا شك أنه يهمننا في طريقة العمل مع الجماعات أن نعرف أسماء الذين اعترضوا، وأسباب اعتراضهم، وما إذا كان الاعتراض سمة مميزة لسلوكهم أم لا، بل ويهمننا أن نعرف أيضاً صور التعبير عن هذا الاعتراض وهل هو تعبير لفظي أو تعبير غير لفظي وما هي الألفاظ المستخدمة في هذا التعبير إذا كان لها دلالة خاصة، واستجابة العضو مقدم الاقتراح تجاهها، فكما نعلم هناك أساليب مشروعة ومقبولة للاعتراض، وهناك أيضاً أساليب غير مقبولة وبيان ذلك بالتالي يعتبر بمثابة مؤشر من المؤشرات التي توضح مستوى نضج الجماعة، بل ونوعية العلاقات داخلها، وقد أدرك الأخصائي أن أحد المعترضين تلفظ ببعض الألفاظ النابية إلا أنه أغفل توضيح جوانب كثيرة إزاء هذا السلوك: فمن هو المعترض، وكان يجب عليه ذكر اسمه وبيان نوعية العلاقة بين هذا العضو وزميله مقدم الاقتراح، ثم ما هي تلك الألفاظ النابية التي ذكرها، ولمن وجهها، هل قصد بها العضو مقدم الاقتراح، أم قصد بها الأخصائي أم الجماعة، أم أنه قصد بها المؤسسة ككل، وما هي استجابة مقدم الاقتراح لتلك الألفاظ وما هو شعور الجماعة ككل، واستجابتها تجاه هذا السلوك، هل استكرته مثلاً أم قبلته وماذا كان موقفه هو كأخصائي.

ثم يعود الأخصائي بعد ذلك فيقول - مستخدماً نفس الأسلوب أن البعض قد وافق دون ذكر أسماء أولئك الذين وافقوا .. وهكذا يتضح لنا أن مثل هذا المستوى من التسجيل لا يفيد عملية المساعدة في محيط خدمة الجماعة ما لم تراعى الاعتبارات التي وردت بالتعليق.

ثالثاً: جزء من تقرير دورى من إهدى الجماعات المدرسية

كانت اللجنة الاجتماعية - وهى جماعة مكونة من ثمانية عشر عضواً بإحدى المدارس الإعدادية للبنين - تستعد للإحتفال بذكرى الهجرة النبوية فى شكل ندوة تقام بهذه المناسبة. وجاء فى التقرير الدورى الذى كتبه الأخصائى الثانى الذى عقدته الجماعة لهذا الغرض ما يلى:

حاول العضو (سامح) أكثر من مرة أن يتحدث أثناء اجتماع الجماعة ولكنه رغم محاولاته يجد الكلمة قد أخذها الآخرون دون أية مراعاة لقواعد المناقشة المنظمة، ومن أبرز الأعضاء الذين تكرر منهم هذا السلوك (عادل ، ورافت ، وخالد)، ولا شك أن من أسباب هذه الظاهرة أن مقرر الجماعة العضو (طلعت) لم يكتسب بعد المهارة الكافية التى تمكنه من إدارة اجتماعات الجماعة، وقد وضعت فى اعتياري تدريبه ومساعدته سواء داخل الجماعة أو خارجها على القيام بدوره كمقرر لهذه الجماعة. هذا، بالإضافة إلى أن العضو (سامح) نفسه يميل سلوكه العام إلى الانطواء، الأمر الذى لا يساعده على التفاعل بسهولة مع الآخرين، وقد لاحظت ذلك عليه فى أكثر من موقف سواء بفناء المدرسة أو الفصل أو حتى فى غدوه أو رواجه، وسأقوم بمساعدة هذا العضو على التغلب على مشكلته هذه مستعيناً بأفراد أسرته وبمدرسته ولن أنخر جهداً فى سبيل ذلك.

وعندما تحدث (سامح) قال أن عمه أستاذ بالمعاهد الأزهرية. وفى نفس الوقت والد للتلميذ (كامل) بالسنة الأولى فصل خامس بالمدرسة ويمكن استضافته فى هذه المناسبة، وقد قبل هذا الاقتراح من بقية الأعضاء بتقدير بالغ ظهر فى عبارات الشكر والثناء التى وجهوها إليه.

وقد قمت بدورى بتشجيع هذا الاقتراح إيماناً منى بقيمة مثل هذه الندوات التى تتيح للأعضاء فرصاً ذهبية للتزويد بالمعلومات والخبرات، واكتساب القيم الفاضلة والاتجاهات الإنسانية، إلى جانب كونها فرصة لا تعوض لتعليم قواعد المنافسة المنظمة.

التعليق:

من التسجيل السابق يتضح ما يلي:

أن الأخصائي لم يسترسل في عرض أحداث التقرير حسب تسلسلها في الاجتماع، بل قطعها من وقت لآخر أما بتحليله لموقف أو تخطيطه لموقف آخر أو بإطنابه في وصف سلوك فردى أو جماعى .. إلى غير ذلك، وهذا من شأنه أن يبعد القارئ عن تتبع أحداث الاجتماع وما تتضمنه من تفاعل بين الأعضاء أو بينهم الأخصائي حسب وقوعها.

ومما لا شك فيه أن إتباع مثل هذه الطريقة في التسجيل تجعله قليل الفائدة كوسيلة يستعين بها الأخصائي في عمليات المساعدة التي يقوم بها سواء للجماعة أو للأعضاء، ذلك لأن الرجوع لمثل هذا التقرير فيما بعد للتعرف على أية معلومات أو بيانات متعلقة بأعضاء الجماعة سيكون أمراً شاقاً لما يتطلبه ذلك من وقت ومجهود، إذ أن الأخصائي في هذه الحالة سيضطر لقراءة جميع التقارير الدورية التي سجلها بجميع محتوياتها بدلاً من أن يركز اهتمامه على جزء معين منها. وبالنظر إلى التقرير مرة أخرى نجد أن الأخصائي بعد أن ذكر أسماء أولئك الذين لا يراعون آداب المناقشة أثناء الاجتماع أخذ في تحليل هذا السلوك، بل أنه خطط أيضاً لهذا الموقف، وكان الأجدر به أن يوجّل ما كتبه في هذا الصدد ابتداء من عبارة ... "ولا شك أن من أسباب هذه الظاهرة .. حتى قوله : على القيام بدوره". ليدرجه بالجزء التحليلي والتخطيطي من التقرير. وبالمثل ما ذكره عن العضو (سامح) وذلك ابتداء من العبارة .. "بالإضافة إلى أن العضو (سامح) نفسه .. حتى قوله : مستعينا بأفراد أسرته ومدرسته"

كما يلاحظ أن الأخصائي استخدم الأسلوب الإنشائي في أكثر من موضوع كقوله : أو حتى في غدوه ورواحه .. وقوله : عبارات الشكر والشاء. كما أنه أطنب في وصف بعض المواقف دون حاجة لذلك، كقوله: إيماناً منى بقيمة مثل هذه الندوات التي نتيج : إلى قوله: قواعد المناقشة المنظمة. بالإضافة لاستخدامه صيغ المبالغة في أكثر من عبارة كقوله : لن أذكر جهداً .. وتقدير بالغ .. وفرصاً ذهبية .. وفرصاً لا تعوض.

وغنى عن القول أن مثل هذه الأساليب تبعد التقارير عن الموضوعية مما يقلل من فرص الاستفادة بها، إلى جانب كونها تستنفذ الكثير من وقت الأخصائي وجهده سواء فى كتابتها أو عند رجوعه إليها.

دور الأخصائى فى مساعدة الجماعات

ناقش الموقف التالى من وجهة نظرك كأخصائى جماعة:

"فوجئ الأخصائى الاجتماعى بعد أن توجه مع الجماعة إلى مقر الاجتماع أن الحجرة غير مرتبة وتسودها الفوضى ويتناثر فى جوائبها بعض الأوراق المهملة، فأبدى استيائه لذلك أمام الأعضاء وبدأ فى جمع بعض الأوراق المهملة فقام الأعضاء بمساعدته فى تنسيق المكان حتى صار مرتباً ونظيفاً، وأثناء ممارسة بعض التمرينات الرياضية دفع أحد الأعضاء عضواً آخر من الخلف فأنكفأ على وجهه فقام الأخير وتشابك بالأيدي معه ولما تدخل الأخصائى ونبه العضوان إلى خطئهما وجه إليه العضو الذى أنكفأ على وجهه بعض ألفاظ السباب التى مست والدته. وهنا صفع الأخصائى العضو على وجهه وأعلن بأنفعال فصله من المؤسسة وتوجه إلى المشرف منفعلاً بأنه سيعيد النظر فى العمل داخل مؤسسة لا تتفق القيم فيها مع حفظ كرامة الذين يعملون من أجل الترويج عن أبناء البيئات المنحطة اجتماعياً"

المناقشة

أولاً:

أن إيداء الأخصائى لاستيائه من عدم نظافة حجرة الاجتماع أمراً لا غبار عليه من الوجهة المهنية ولكن الذى يؤخذ على الأخصائى أسلوب التعبير عن هذا الاستياء، وكان يجب على الأخصائى أن يناقش مع الجماعة هذا الموقف ويطلق العنان لتفكيرهم وتفاعلاتهم حتى يقتنعوا بأهمية النظافة ودورهم فى ذلك. أما من حيث قيامه بجمع الأوراق المهملة من الحجرة فإن ذلك قد يرجع إلى أنه يرغب فى أن يعطى الأعضاء القدوة الصالحة لأن الأخصائى ليس مساعداً ومعيناً فحسب ولكنه يعتبر فى نظر الأعضاء المثل والقدوة والمعلم ولكن كان الأجدر أن يتم ذلك بعد مناقشة الأعضاء فى الأمر .

ثانياً:

تدخل الأخصائى لتتبيه الأعضاء إلى خطئهم عن طريق الوعظ والإرشاد يخالف المهارات الفنية إذ أن الوعظ والإرشاد عادة ما يوجد المقاومة من جانب الشخص الذى يقدم إليه هذا الوعظ، حقيقة أن التدخل هنا أمر ضرورى وسليم لأن الأخصائى الاجتماعى يمثل المؤسسة التى يعمل بها ولكن أسلوب التدخل كان يجب أن يتم عن طريق تقدير شعورهم، ثم مناقشة العضوين حتى يمكنه امتصاص جزء من انفعالاتهم وبعد ذلك يقوم بإكسابهم بصيرة فى سلوكهم حتى يقتنع كل واحد منهما بالخطأ الذى ارتكبه فى حق زميله ويكون بذلك قد استخدم المهارة فى تقدير المشاعر بالنسبة للأعضاء ثم وضع الحدود لسلوك الأعضاء فى الوقت نفسه.

ثالثاً:

يبدو أن أسلوب التدخل عن طريق الوعظ والإرشاد قد لقي مقاومة من العضو التأثير مما أدى إلى أن يوجه إلى الأخصائى نفس ألفاظ السباب وهو فى قمة انفعاله وهيجانه.

رابعاً:

أن صفع الأخصائى للعضو على وجهه يمثل خطأ مهيناً جسيماً ويدل على عدم النضج المهني للأخصائى لأنه أعتبر المشكلة شخصية بينه وبين العضو وأعتبر أن كرامته قد أهينت أمام الأعضاء الآخرين وأنه أصبح فى حرج شديد - فضلاً عن أن العقاب البدنى أمر يتعارض مع المبادئ التربوية السليمة وأن هذا الأسلوب من الأخصائى من شأنه أن يؤدي إلى انهيار العلاقة المهنية بينه وبين العضو فلو فرض أننا فى إحدى المحاضرات وأخطأ أحد الطلاب فى أستاذه وأعتبر الأستاذ أن هذا الخطأ موجه إليه كأستاذ وكان من الممكن توجيهه إلى أستاذ آخر فسوف تقل هنا حدة الانفعال، وهذا يحتاج إلى نضج مهني ووقت طويل للتدريب عليه وممارسته.

خامساً:

الأخصائى أنتخذ هذا الموقف وهو منفعل بحدة كعقاب صارم للعضو وإذلالاً منه له - وكان يجب على الأخصائى أن يساعد العضو على التنفيس عن مشاعره العدوانية، ثم يقوم بمناقشته ويكسبه بصيرة فى سلوكه وقد يؤدى إلى أن يعتذر العضو بل ويتقبل العقاب.

سادساً:

انفعال الأخصائى الشديد وهو بوجه حديثه إلى المشرف يشير إلى عدم قدرة الأخصائى على إخضاع الجانب السلبي من مشاعره تحت الضبط والتوجيه وتهديده بالاستقالة من المؤسسة يشير إلى عدم النضج المهني وعدم قدرته على مواجهة المواقف المختلفة مواجهة مهنية سليمة. لأنه يعتبرها مسألة شخصية بحته تمس كرامته.

سابعاً:

من الواضح أن الأخصائى رغم تخرجه لا يدرك الفرق العلمى الشاسع بين الترويج والعمل مع الجماعات. فالعمل مع الجماعات ليس عملاً ترويجياً. ولكنه طريقة علمية تعتمد على المعرفة والفهم والمبادئ والمهارات مستهدفة نمو الفرد ونمو الجماعة وتغيير المجتمع وأن العمل مع الجماعات يستخدم فى جميع المجالات ومنها المجال الترويجى بل وتزيد من قيمته الإيجابية.

ثامناً:

وصف الأخصائى للعضو بأنه من البيئات المنحطة اجتماعياً وصف خاطئ إذ أننا نعمل مع كل الناس الأسوياء والمرضى القادرين والعاجزين الأغنياء والفقراء لمساعدتهم على أن يساعدوا أنفسهم بغض النظر عن مستواهم الاجتماعى أو الاقتصادى أو الدين أو الجنس أو العقيدة. وهذا يدل على أن الأخصائى ليست لديه القدرة على تقبل العملاء بغض النظر عن فروقهم الفردية. كما أن إيمانه بالقيم المهنية (الفلسفة) ضعيف.

ناقش الموقف التالي:

"أثناء ممارسة جماعة الحرية لنشاطها قام مشرف المؤسسة بزيارتها فجأة وبعد ملاحظة للجماعة فترة خاطبها الأخصائي بقوله أن سلوك الجماعة شئ، وأن أسلوبه معهم غير سليم وأن زميله الأخصائي الذي يعمل مع جماعة النصر بالمؤسسة يستخدم أسلوباً أفضل في عمله مع الجماعة"

الناقشة

أولاً:

لم يقم المشرف بوضع سياسة وخطة مرسومة للزيارة بمعنى أنه لم يحدد غرض الزيارة ولماذا يحدد أن يقوم بها. ولم يراعى مبدأ للأهداف المعينة.

ثانياً:

أن مفاجأة المشرف بزيارة الجماعة أمر خاطئ مهنيًا إذ يجب أن تعد الجماعة لزيادة المشرف ولا تفاجأ بها خصوصاً الجماعات التي يزورها المشرف لأول مرة وأن يتم ذلك بالاتفاق مع أخصائي الجماعة لاختيار الوقت المناسب للزيارة. ولم يراعى مبدأ التوقيت.

ثالثاً:

أخطأ المشرف في زيارته للجماعة أثناء ممارسة النشاط إذ أنه من الأفضل أن يصل المشرف قبل اجتماع الجماعة وأنه إذا حضر أثناء ممارسة الجماعة لنشاطها فيجب عليه أولاً ألا يحاول أحداث ارتباك في نشاط الجماعة وإلا يسلب الأخصائي ريادته الأولية للجماعة.

رابعاً:

من الأخطاء المهنية أن ينعقد المشرف أو يوجه الأخصائي أمام الجماعة ففى ذلك إهدار لمشاعر الأخصائي أمام الأعضاء.

خامساً:

من المبادئ المهنية السليمة أنه يجب على المشرف ألا يبدر عنه أى سلوك يسبب استجابة غير مقبولة من جانب الجماعة، فوصف المشرف هنا

لسلوك الجماعة بأنه شيء لا شك أنه أمر غير مرغوب فيه. حيث أن فيه امتحان لمشاعر الجماعة.

سابعاً:

أن مقارنة الأخصائي بأخصائي آخر بغرض بث الحماس فيه أمر غير مرغوب فيه لأنه يسئ إلى العلاقة الطيبة التي يجب أن تتوفر بين الأخصائيين الذين يعملون في مؤسسة واحدة بل يجب مقارنة الفرد بنفسه والجماعة بنفسها في أوقات مختلفة تحاشياً للمشاكل التي تؤثر على حسن سير العمل بالمؤسسة.

موقف من تقرير جماعة اختيارية

أقرأ الفقرة التالية ثم ناقش العبارات التي تحتها خط على ضوء دراستك لطريقة العمل مع الجماعات.

"يعمل أخصائي اجتماعي حديث التخرج مع جماعة اختيارية لشغل وقت الفراغ تضم ستون عضو تتراوح أعمارهم بين ١٣ - ١٥ سنة معظمهم تلاميذ بالمدرسة الإعدادية الموجودة بالحي، والجماعة مكونة منذ ست سنوات ولها مجلس إدارة يتكون من عشرة أعضاء، وعندما توجه الأخصائي في أحد الأيام المقررة لممارسة برنامج الجماعة وصل متأخراً لمدة نصف ساعة وعندما وجد بعض الأعضاء على باب المؤسسة ألقى عليهم التحية فرد عليه الأعضاء ما عدا أحدهم الذي قال له "حضرتك بتيجي كل يوم متأخر" فقال الأخصائي "أصل المواصلات صعبة" وعندما توجه الأخصائي إلى حيث يمارس الأعضاء نشاطهم وجد جزء آخر من الجماعة قد قسم نفسه إلى فريقين وكان أحد الفريقين منتصباً على الفريق الآخر وكان الأخصائي يصفق بحرارة كلما أحرز الفريق الفائز هدفاً، وعندما اجتمعت الجماعة اجتماعاً الأسبوعي لمناقشة أمور ما طلب رئيس الجماعة من المكونين أن يستعرض جدول الأعمال، وكان الجدول معداً على أساس التصديق على محضر الاجتماع السابق، ثم مناقشة بعض الأمور المتعلقة بحياة الجماعة، ثم ما يستجد من أعمال. وبعد أن صدقت الجماعة على محضر الاجتماع السابق وبدلت مناقشة البند الثاني تدخل الأخصائي قائلاً "أنني أحضرت

الكاميرا لأخذ صورة تذكارية للجماعة" فقال أحد الأعضاء أنهم لا يعملون شيئاً عن التصوير قبل ذلك، وقال عضو أننى كنت أريد أن أتصور بالقميص الجديد وقال عضو ثالث أننى أريد التصوير بعد أن أحلق شعري، وقال عضو رابع أن بعض أصدقائى المقربين من الجماعة غائبون اليوم وكنت أود التصوير معهم أصر الأخصائى على أخذ الصورة للجماعة لأنه لم يبق فى الفيلم غير صورة واحدة ويريد أن ينهيها ليتمكن من تحميضه، اقترح رئيس الجماعة أخذ الأصوات على الموضوع فقررت الجماعة بالإجماع عدم التصوير اليوم وحددت له الأسبوع القادم".

المناقشة

يمكن مناقشة الموقف السابق على النحو التالى:

أولاً:

حجم الجماعة كبير لا يتوافق مع خصائص الجماعة فى العمل مع الجماعات إذ يجب ألا يقل حجم الجماعة عن ٥ أو ٦ أعضاء حتى لا يتكون كمية التفاعلات قليلة فلا تحدث الخبرة المطلوبة ولا تزيد عن ٢٥ أو ٣٠ عضواً حتى لا تكون كمية التفاعلات كبيرة فلا يستطيع أن يسيطر عليها أخصائى الجماعة - فضلاً عن أن حجم الجماعة كلما كبر أكثر من اللازم فإنه يؤدي إلى مشكلات عديدة مثل التفكير وانتشار الأحزاب والصراع وعدم قدرة الأخصائى على تكوين علاقة مهنية مع كل عضو فى الجماعة بالإضافة إلى الجماعة ككل. وكذلك عدم قدرة الأخصائى على دراسة الجماعة دراسة دقيقة وعدم الدقة فى التسجيل إلى غير ذلك من المشكلات.

ثانياً:

يلاحظ أنه بالرغم من أن حجم الجماعة كبير. إلا أن أعضاء الجماعة بينهم تجانس مقبول من حيث المرحلة العمرية والمرحلة الدراسية وهذا يساعد على إيجاد درجة من التماسك.

ثالثاً:

يلاحظ أن للجماعة مجلس إدارة مكون من ستة أعضاء أى لها تنظيم وظيفى يكفل عملية تقسيم العمل وتحمل المسؤوليات وقد يرجع ذلك إلى أن الجماعة مكونة منذ خمس سنوات أى أنها ربما قد وصلت مرحلة من النضج أدت إلى إدراك حاجتها للتنظيم الوظيفى ولا يعنى أن صغر حجم التنظيم لا يتناسب مع كبر حجم الجماعة. إذ أن حجم التنظيم يتحدد ويكتمش طبقاً لحاجة الجماعة وليس تبعاً لحجمها.

رابعاً:

وصول الأخصائى متأخراً عن موع بدء برنامج الجماعة يمثل خطأ جسيماً إذ أنه من المفروض أن يتواجد الأخصائى قبل بدء النشاط بنصف ساعة على الأقل حتى يعد للاجتماع وحتى يكون قدوة صالحة وحتى يعلم الأعضاء احترام المواعيد واتباع النظام الأمثل وحتى لا يفقد احترام الأعضاء له وتقبلهم له وقد أدى تأخر الأخصائى المستمر أن أحد الأعضاء لم يرد عليه التحية بل وأخرج الأخصائى موجهاً إليه اللوم. ومعنى ذلك أن العلاقة المهنية القائمة على الاحترام والثقة والتقبل المتبادلين قد بدأت تنهار بين الأخصائى العضو نتيجة لسلوك الأخصائى الخاطئ .. هذا فضلاً عن تكرار تأخر الأخصائى قد يؤدي إلى مشكلات كثيرة للجماعة والمؤسسة منها تفكك الجماعة - مضايقة الجماعة لجماعات أخرى تبأشر برنامجها بالمؤسسة - تفكير تخريبي من بعض المشيريات بالجماعة إلى غير ذلك. ويلاحظ أن تبرير الأخصائى للعضو بأن المواصلات صعبة تبرير خاطئ أيضاً - قد يكون هذا التبرير مقبولاً لو أن الأخصائى قد تأخر لأول مرة أو لثاني مرة ولكن يلاحظ أن العضو يقول له "حضرتك كل يوم بتيجى متأخر". ويجب أن نعرف أن الأخصائى هو المساعد وهو الخبير وهو القدوة وهو المعلم فيجب عليه أن يؤدي هذا الدور بأمانة.

خامساً:

انفعال الأخصائى وتصفيقه كلما أحرز الفريق الفائز هدفاً يخالف مبدأ التفاعل الجماعى الموجه لأن الأخصائى عمل على إشعال لهيب المنافسة بين الفريقين والتي يمكن أن تنتقل بسرعة إلى صراع بين الفريقين. ويخالف أيضاً

المهارة فى تقدير مشاعر الأعضاء أى مشاعر أعضاء الفريق المغلوب ولا شك أن ذلك يؤثر على العلاقات الجماعية خاصة بين الأخصائى وأعضاء الفريق المهزوم. فضلاً عن أن مثل هذا السلوك يخالف إحدى القيم التى تقوم عليها فلسفة خدمة الجماعة وهى العدالة التى تعنى أن لكل إنسان احترامه وكرامته وأن كل فرد يجب أن يحظى من جانب أخصائى الجماعة بنفس التقدير والتقبل الذى يحظى به غيره مع مراعاة الفروق الفردية وتكافؤ الفرص.

سابعاً:

يلاحظ أن هناك مؤشراً من مؤشرات نضج الجماعة يتوافق مع مبدأ التنظيم الوظيفى المرن - فالذى يرأس الجماعة هو الرئيس المنتخب والذى يسجل الاجتماعات هو سكرتير الجماعة المنتخب. وهذا مظهر من مظاهر الديمقراطية وحق تقرير المصير وكذلك يلاحظ إعداد جدول الأعمال بمعرفة الجماعة وهذا يتفق مع المبادئ الإدارية السليمة.

سابعاً:

تدخل الأخصائى بالنسبة لتصوير الأعضاء تنقصه المهارة إذ أنه قطع التسلسل المنطقى لمناقشات الجماعات. مخالفاً بذلك مبدأ للتفاعل الجماعى الموجه - والديمقراطية وكان يجب عليه الانتظار إلى بند ما يستجد من أعمال لعرض اقتراحه. ولذلك فإن موقف الأخصائى قوبل بمقاومة شديدة من قبل الأعضاء - كذلك لم يكن الأخصائى ماهراً فى استخلاص بعض الدلالات من ألفاظ الأعضاء فقد كان يمكن معرفة بعض المعلومات عن الأعضاء لو سأل العضو الأخير عن أصنافه المقربين من الجماعة والذين تغيبوا عن اجتماع اليوم وربما قد يكون أحدهم مريضاً فيقترح على الجماعة تشكيل وفد لزيارته وبذلك يقوى من العلاقات بين أعضاء الجماعة.

ثامناً:

قام رئيس الجماعة بدور طيب إذ عرض اقتراح الأخصائى على الجماعة للتصويت - واتخذت الجماعة قرارها بالإجماع ضد رغبة الأخصائى. ولا شك أن هذا كان نتيجة لإصرار الأخصائى على تصوير الأعضاء الأمر الذى يتنافى مع رغباتهم وهذا يتعارض مع مبدأ الديمقراطية وحق تقرير المصير .

مثال لتصرف أخصائى الجماعة فى موقف أثناء إحدى الرحلات

فى أثناء إحدى الرحلات الطويلة لاحظ الأخصائى وجود مجموعة من أعضاء الرحلة يقومون ببعض السرقات البسيطة للتهريج مثل سرقة السكر من المطاعم أو سرقة بعض التذكارات البسيطة أثناء عملية الشراء ثم يتخذون من هذا السلوك فى داخل الجماعة مادة للضحك والتهريج.

كيف يتصرف الأخصائى فى هذا الموقف

- (١) لا شك أن هذه المشكلة مشكلة جماعية أى أنها تتعلق بغالبية أعضاء الجماعة. وعلى ذلك يجب على الأخصائى أن يشارك الجماعة فى حلها.
- (٢) قام الأخصائى بعمل اجتماع مع أعضاء الرحلة.
- (٣) فى بداية الاجتماع عرض الأخصائى المشكلة ببساطة دون ذكر أسماء الأعضاء الذين يتصل بهم الموقف دون التحامل على أى منهم.
- (٤) سمح للأعضاء بمناقشة الموضوع وكان يتدخل بين الحين والآخر للتوفيق بين الآراء واستغلال نقاط القوة فيها واستمر ذلك إلى أن استقر رأى الجماعة فى النهاية على عدم تكرار حدوث هذه الظاهرة مرة أخرى ولو على سبيل الضحك والتهريج.
- (٥) استخدم الأخصائى مهارته فى استخدام الواقع فى الزمن الحاضر لمساعد الجماعة فى تحصيل خبرة جماعية إيجابية كما أنه بعدم ذكر الأسماء مارس مهارة تقدير المشاعر، كما أنه بالتدخل من وقت لآخر لتوفيق بين الآراء يمارس مبدأ التفاعل الاجتماعى الموجه متخذاً من المناقشة الجماعية أسلوباً للتعبير ومن الديمقراطية أسلوباً لإدارة البرنامج.

مثال لتصرف أخصائى جماعة فى موقف انتخابى

قام أخصائى الجماعة بترشيح أحد الأعضاء ليتولى رئاسة الجماعة وقد وافق جميع الأعضاء على هذا الترشيح، ناقش ذلك.

الخلاصة:

(١) الأخصائي لم يحترم الأعضاء كأفراد لهم كيانهم ولم يحترم حقهم في التعبير عن آرائهم فهو لم يعطيهم الحق في الإعلان عن أنفسهم وأن تقرر الجماعة ما تراه بالنسبة لهم - وهذا يتعارض مع مبدأ الديمقراطية وتقرير المصير. (٢) أما موافقة الأعضاء على قبول العضو الذي رشحه الأخصائي فإن ذلك قد يرجع إلى أمرين:

أولهما: ربما يرجع ذلك إلى العلاقة القوية بين الأعضاء والأخصائي أما الأمر الثاني: فقد يرجع للخوف من الأخصائي أو من العضو الذي قام بترشيحه. وعلى كل حال فإن هذا يختلف عما تمليه علينا طريقة العمل مع الجماعات، هذه الطريقة الديمقراطية، - هذا ولا يخفى علينا أن النتائج السيئة المترتبة على ذلك سوف تظهر قطعاً في أثناء الحياة الجماعية للجماعة.

الفصل السابع

مرض وتعليل تقرير دورى فى العمل مع الجماعات

(أ) تقرير دورى يناقش من حيث قواعد ومهارة التسجيل لفظ

التقرير رقم (١٢)

الجزء الإحصائى :

التاريخ : ٢٠٠٣ / ١ / ٣

مدة الاجتماع : ٣ ساعات .

مكان الاجتماع : المؤسسة .

عدد أعضاء الجماعة : ٢١

عدد الحاضرين : ١٦

عدد الغائبين : ٥

سبب الغياب : غير معروف .

حالة الجو : عادى .

التعليق

إلى هنا انتهى الجزء الإحصائى من التقرير الدورى رقم (١٢) وسنبداً فى مناقشة هذا الجزء قبل أن نستكمل باقى أجزاء التقرير .

أولاً : بدأ هذا الجزء برقم التقرير وهذا أمر طبعى حيث أن التقارير الدورية تتوالى تبعاً للاجتماع الدورى بين الجماعة والأخصائى وغالباً ما يكون عدد الاجتماعات هو عدد التقارير الدورية وقلنا غالباً لأنه أحياناً ما يستبدل التقرير الدورى بتقرير مناسبات كما فى حالة المهرجانات الرياضية أو الاحتفالات العامة الدينية أو القومية حيث تكون جماعات المؤسسة جماعة نادى ثانوية ويصعب التسجيل بالتقرير الدورى لما يستلزمه من إقتران بين الأسماء والأفعال وهذا لا يتييسر فى الجماعات الثانوية (كبيرة الحجم)

ثانياً : تبع ذلك تاريخ الاجتماع ولم يكتب اليوم (السبت أو الأحد .. الخ) وربما يزيد ذلك من وضوح الصورة حيث أن اجتماعات أيام الأجازات غير أيام العمل أو الدراسة وتحديد اليوم إلى جانب التاريخ يبين ذلك.

ثالثاً : مدة الاجتماع جاء في هذا الجزء الإحصائي أن الاجتماع استغرق ٣ ساعات وهذا أمر مهم من حيث تحديد المجال الزمني للاجتماع ولكن متى كانت هذه الساعات الثلاث ليلاً أو نهاراً لا ندرى، ولذلك كان الواجب أن يبين هذا الجزء موعد بدء الاجتماع وموعد نهايته.

رابعاً : جاء بالتقرير أن مكان الاجتماع هو المؤسسة وذلك لا يوضح المجال المكاني للاجتماع بصورة محددة وكان من الأفضل أن نعرف أين كان الاجتماع بالتحديد هل كان في حجرة الاجتماعات مثلاً أم كان في المكتبة أم في المطعم أم في صالة الألعاب الداخلية مثلاً.

وحتى لو كان الاجتماع في أكثر من مكان بالمؤسسة وجب أن تكتسب الأماكن حسب تسلسل تواجد الأعضاء فيها مثلاً (حجرة الجماعة - المكتبة - الفناء الخارجى .. الخ)، ويعنى ذلك أن الجماعة قضت بعض الوقت في حجرتها ثم انتقل الأعضاء إلى المكتبة بعض الوقت ثم منها إلى الفناء الخارجى. ولا شك في أهمية تحديد المكان لأن مكان الاجتماع هو أحد العناصر المادية (الفيزيائية) المؤثرة في ديناميكية الجماعة وتفاعلاتها فالجلوس في المكتبة في هدوء وصمت للإطلاع على العكس من التواجد في الملعب لممارسة كرة القدم مثلاً .. وهكذا .

خامساً : جاء في الجزء القصصى من التقرير الدورى رقم (١٢) أن عدد أعضاء الجماعة ٢١، وهذا أمر ضرورى لحصر حجم الجماعة الأصلية، والاستفادة به في معرفة الحاضرين والغائبين.

سادساً : ذكر في التقرير أن عدد الحاضرين ١٦ وهذا أيضاً أمر حيوى للتعرف على تردد العضوية في الاجتماعات ويوضح إقبال الأعضاء على الاجتماعات وطالما أن العدد الأكبر من أعضاء الجماعة هو الحاضر فإن

ذكر عدد الحاضرين أمر صحيح ولا داعي لذكر الأسماء. علماً بأن العدد المبين في هذا الجزء الإحصائي هو إجمالي الذين حضروا الاجتماع مهما كان توقيت وأسلوب حضورهم بمعنى من حضر أولاً ثم من تأخر لا مجال لتوضيحه في هذا الجزء وإنما سوف يكون مجاله الجزء التالي وهو الجزء القصصى.

سابعاً : عدد الغائبين ذكر التقرير أنهم ٥ أعضاء وهنا من الواجب ذكر أسماء هؤلاء تبعاً لاهتمام الأخصائى بهم ولمتابعتهم من أجل التعرف على أسباب الغياب.

ثامناً : سبب الغياب هنا غير معروف (بدون عذر) ومن الطبيعى أن يكتب ذلك بشرط أن يكون الأخصائى قد حاول التعرف على أسباب الغياب من قادة الجماعة والأعضاء والمؤسسة فإذا لم يعرف منهم سبباً تكون هذه الفقرة صحيحة أما إذا كان المقصود هو عدم معرفة أسباب الغياب دون الرجوع للمصادر السابق ذكرها فإن ذلك يعتبر عدم دقة.

تاسعاً : جاء فى التقرير أن حالة الجو عادية ومن الأفضل ألا تكتب حالة الجو إلا فى حالة ما يكون للحالة الجوية أثر على نسبة الغياب والحضور بمعنى أنه إذا كان الجو معتدل والشمس مشرقة على غير العادة فى هذه الأيام من فصل الشتاء فإن ذلك قد يساعد فى تفسير إقبال الأعضاء على الحضور للاجتماع. أو مثلاً يكون الجو عاصف ممطر فإن توضيح ذلك قد يساعد فى تفسير حالة الغياب عن الاجتماع، وقد سبق القول أن حالة الجو أو المناخ تعتبر من الظروف الطبيعية الفيزيكية المؤثرة على ديناميكية الجماعة وتفاعلاتهم بل وإستجاباتهم للبرامج والأنشطة الممارسة.

عاشرأ : يرى البعض أن ذكر اسم الجماعة واسم الأخصائى أمر مرغوب فيه على أساس أنه بالرغم من اتصال التقارير الدورية بعضها ببعض إلا أن لكل تقرير فريدته واستقلاله المكانى الزمانى، ومن ثم يفضل أن تكتب هذه

البيانات حتى إذا ما بتر عمداً أو سهواً أحد التقارير من سلسلة التقارير فإنه يسهل التعرف عليه ووضعه في مكانه الطبيعي.

كما يرى البعض ذكر أسماء الزائرين ووظائفهم وأسباب الزيارة في هذا الجزء إذا وجدوا مثل المدربين أو المشرفين أو أعضاء جماعات أخرى أو أولياء أمور .. الخ، على اعتبار أن ذلك يؤثر في جو التعامل داخل الجماعة وقد يخلق مزيداً من النشاط أو الفتور أو الحساسية حسب نوعية هؤلاء الزائرين.

الجزء الإمدادي:

استدعت رئيس الجماعة قبل الاجتماع بربع ساعة وتحدثت معه حول جدول أعمال اجتماع اليوم وكنت قبل ذلك قد اتفقت مع رئيس المخازن أن يكون تسليم وتسليم أدوات النشاط عن طريق رئيس الجماعة فقط حتى لا يحدث ضياع للأدوات الخاصة بالمؤسسة. كما أنني إطلعت صباح اليوم على ملف العضو (سالم) للتعرف على أسباب عدم إشتراكه في الأنشطة التي تقوم بها الجماعة خارج المؤسسة حيث لاحظت ذلك عليه في المدة السابقة.

التعليق:

في هذا الجزء من التقرير الدوري حاول الأخصائي أن يوضح ما قام به من نشاط أو جهد سابق للاجتماع يمهّد له فيبين أنه اجتمع برئيس الجماعة للإتفاق حول جدول الأعمال واتصالاته بأمين مخازن المؤسسة للإتفاق على قواعد التسليم والتسلم للمهمات والأدوات الخاصة بالمؤسسة وكذلك أوضح ما قام به من إطلاع على ملف أحد أعضاء الجماعة للتعرف على بعض الجوانب التي يحتاج إلى مزيد من الفهم والتعمق فيها لمزيد من الدراسة للعضو.

والحقيقة أن كل ذلك له أهمية ولكن نلاحظ أنه أفرد له جزء من التقرير (رقم ١٢) سبق الجزء القصصي وهذا يتعارض مع وجهة نظر لها أهميتها توضح أنه لا داعي للجزء الإعدادي كجزء منفصل من التقارير إلا في التقرير الأول حيث يبدأ الأخصائي العمل مع الجماعة. أما بعد ذلك فلا داعي لوجود هذا الجزء في التقارير الدورية المتتالية بل يجب أن يتضمن ذلك الجزء التخطيطي

للتقرير السابق بمعنى لو أننا نكتب التقرير رقم (١٢) كما هو الحال هنا كان من الأفضل أن تكون هذه الاتصالات والإطلاعات في الجزء التخطيطي للتقرير رقم (١١). باعتبار ذلك خطوات تخطيطية قريبة المدى كما أن هناك الخطوات بعيدة المدى مثل متابعة ظاهرة فردية أو جماعية داخل الجماعة.

كذلك لوحظ أن الأخصائي قام بكتابة هذا الجزء بأسلوب السرد القصصي ومن الأفضل أن يكتب في نقاط مختصرة وحسب تسلسلها الزمني فتكون على هذا النحو:

- ١- الإطلاع على الملف الخاص بالمعضو (سليم) مع ملاحظة كتابة الاسم بالكامل منعاً للتباس في حالة تكرار الاسم في الجماعة. وذلك للتعرف على .. الخ.
 - ٢- الاتصال بأمين المخازن بالمؤسسة للاتفاق معه على أسلوب التعامل بينه وبين الجماعة فيما يتعلق بالأدوات الخاصة بالنشاط.
 - ٣- الاجتماع برئيس الجماعة الساعة ٣،٣٠ قبل بدء النشاط للاتفاق على جدول أعمال الاجتماع ومساعدته على تنظيم الاجتماع والقيام بدوره فيه .. الخ.
 - ٤- ثم يتبع ذلك نقاط الخطة بعيدة المدى إن وجدت والتي لا تتم في الفترة ما بين الاجتماعين ولكن تحتاج إلى وقت أطول.
- ويحسن باستمرار أن تكون هذه الخطط قابلة للتجزئ حتى يسهل القيام بعمليات التقييم اللازمة من وقت لآخر للتأكد من سلامة اتجاه الخطة بالنسبة للأهداف المحددة والتي يؤدي التقويم المستمر لها إلى التعرف على الصعوبات أولاً بأول - والتفهم للمعوقات المختلفة سواء كان مصدرها أعضاء الجماعة أو البرنامج أو المؤسسة بإمكانياتها وظروفها وربما كذلك يكون الأخصائي نفسه بميوله أو اتجاهاته أو نقص مهاراته أو خبراته.
- والآن وبعد أن ناقشنا الجزء الإعدادي ومفهومه وما يجب أن تضمنه سوف نتناول بالمناقشة الجزء القصصي.

الجزء القصصى:

بدأ اجتماع الجماعة الساعة ٤ مساءً حيث حضر إلى مكتبى رئيس الجماعة "فريد" قائلًا الساعة ٤ الآن وسوف نبدأ اجتماع الجماعة فرددت عليه أنتى قادم معك وأن ساعتى الآن الرابعة إلا خمس دقائق، ولكن العضو قال أنه سمع دقائق الساعة الآن بالراديو وأن ساعته مضبوطة. فقلت له يبدو أن ساعتى بها تأخير وعندما وصلنا إلى غرفة اجتماع الجماعة لاحظت أن بعض الأعضاء ينظرون من شباك الغرفة على فناء المؤسسة دون أن ينتبهوا إلى حضورنا فناديت عليهم فابتعدوا عن النافذة وقد قام أحدهم بإبداء الأسف لذلك، فطلبت منهم الجلوس لنبدأ الاجتماع. وهنا دخل العضوين (سامح ، ومنصور) وهما أبناء عم ودائماً ما يسيران معاً وأن كان سامح أكثر قيادية ويؤثر على منصور الذى يبدو أنه أقل ذكاءً منه.

ثم تبعهما الأعضاء (جلال) ، (مصطفى) ، (شكرى) فسألهم رئيس الجماعة لماذا تأخرتم، فرد مصطفى بأنهم كانوا مع مدرب التنس لوضع نظام الدورى الذى سيبدأ يوم السبت القادم وقد تبين أن الجماعة سوف تلعب مع جماعة (النسور) يوم الثلاثاء القادم.

سأل الأخصائى العضو مصطفى عن نظام الدورى المقترح فأفاد أنه سوف يتم اللعب على مرحلتين إحداهما فردية، إذ يمثل كل جماعة عضو والمرحلة الثانية زوجية، حيث يمثل كل جماعة عضوين، حيث أن هناك بطولة فردية وأخرى زوجية، وهنا تدخل فى الحديث العضو (سامح) قائلاً: وهل هناك جوائز أم مثل الشهر الماضى حيث "أكلت" المؤسسة الجائزة فى مسابقة الكرة الطائرة. أكد العضو (مصطفى) أنه رأى الجوائز بنفسه وهى عبارة عن ميداليات ذهبية وفضية، وهنا أعترض العضو (محمود) قائلاً: أننا لا نحب الميداليات وأيده باقى الأعضاء ولكنى قلت أننا يجب أن نجلس لبدأ الاجتماع وطلبت من فريد أن يبدأ فقام وطلب من سعد سكرتير الاجتماع تلاوة محضر الاجتماع السابق، وبعد أن فرغ منه سأل هل هناك إعتراض فلم يجب أحد

فطلبت منه الإستمرار فقال أن أول نقطة فى جدول أعمال اليوم هى موضوع رحلة القناطر يوم الجمعة القادم وطلب من الأعضاء مناقشة الموضوع فطلب الكلمة العضو محمود قائلًا: أننا لا نرغب فى أن تكون الرحلة بالغذاء وبحضر كل واحد ما يرغب من طعام وهنا اعترض العضو (سامى) قائلًا: أن إحضار الطعام يشغل الأعضاء ويقلل حركتهم ويخلق فوضى وأيده فى ذلك مصطفى وسعد وآخرين وتدخلت قائلًا: أن الطعام الموحد أفضل ولا يجعل هناك تفرقة ويخلق فرصة للتعاون ولكن يبدو أن العضو محمود لم يقتنع واستمرت مناقشة الرحلة فقال فريد رئيس الجماعة أننا حددنا قيمة الاشتراك خمس جنيهات وبعض الأعضاء يرغبون فى إحضار أختهم فى الرحلة وهم ليسوا أعضاء بالمؤسسة واقترح أن يكون اشتراك المرافق منهم سبع جنيهات فوافق صلاح وسالم قائلين أننا نوافق وسنحضر اخوتنا معنا ولكن العضو محمود قال أننا لا أوافق أن يحضر معنا غرباء وهنا ثار صلاح فى وجهه قائلًا أن أخى ليس غريباً وأنتك لن تدفع له شئ من جيبك، فرد عليه محمود أنك لا تفهم شئ ولا تستفيد منك الجماعة بشئ وتريد أن ندفع لأخيك فى الرحلة فلوس المؤسسة فود فريد رئيس الجماعة أنه سيدفع سبع جنيهات وهى قيمة التكاليف الفعلية ولن تدفع له المؤسسة أى شئ .. فرد محمود أنك دائما تدافع عنه لأنه يحضر لك المجلات من مكتبة والده مجاناً فثار فريد وطلب منه محمود الخروج من الإجتماع وهدده بشطب اسمه من قائمة الرحلة.

واستمر الاجتماع بعد ذلك فى مناقشة تفاصيل برنامج الرحلة يوم الجمعة وقررت الجماعة أن تتحرك العربات فى تمام الساعة السابعة صباحاً من أمام باب المؤسسة على أن تمر من الميدان القريب من منزلى حيث سأكون فى انتظارهم لأركب معهم بدلاً من أن أحضر إلى المؤسسة طالما أنهم يمرون من هذا الطريق دائماً فى التوجه إلى القناطر. وقد ذكرت الجماعة بضرورة إحضار أدوات التسلية والتصوير معهم حتى نقضى وقتاً طيباً فى الرحلة وانتهى الاجتماع فى الساعة السابعة حيث تبادل الجميع التحية وانصرفوا.

التعليق :

سوف نتناول فى هذا التعليق مناقشة الجوانب الإيجابية والسلبية فى هذا الجزء القصصى من ناحية التسجيل وشروطه وقواعده فقط :

- ١-بدأ الجزء القصصى بتوضيح موعد بداية الاجتماع وهو الساعة الرابعة، ولكن يلاحظ أن الوقت الذى حضر فيه رئيس الجماعة إلى مكتب الأخصائى والمفروض أن يبدأ الاجتماع الساعة الرابعة فعلاً بحضور الأخصائى إلى مكان الاجتماع، أما ما تم من مقابلات أو اتصالات قبل ذلك، فالمفروض أن يكون السبب فى كتابته فى هذا الجزء بالنسبة لهذا التقرير أنه حدث تأخر لساعة الأخصائى كما بين التسجيل.
- ٢-ذكر الأخصائى أن العضو الذى حضر إليه فى مكتبه هو فريد وعرفه بأنه رئيس الجماعة، وهذا تصرف مهنى سليم من ناحية التسجيل فى الجزء القصصى من التقرير الدورى حيث يجب ذكر الأسماء والوظائف (رئيس سكرتير، مندوب رياضى، مندوب ثقافى .. الخ).
- ٣-ذكر الأخصائى أنه عند وصوله إلى غرفة اجتماع الجماعة لاحظ أن بعض الأعضاء كانوا ينظرون من الشباك إلى فناء المؤسسة وكان من الأجدر أن يذكر أسماء هؤلاء الأعضاء حيث أن التقرير يكتب عقب اجتماع الجماعة بمعنى أنه قد عرف من الذين ينظرون إلى الخارج لأنه ربما يتعذر ذلك منذ أول وهلة حيث أن الأعضاء ينظرون إليه ظهورهم.
- ٤-ذكر الأخصائى أنه نادى على الأعضاء ماذا قال؟ لم يذكر رغم أن المفروض أن يوضح ماذا قال فى هذه اللحظة وهل نادى أسماء أم ضمائر؟ ثم يقول أنهم ابتعدوا عن الشباك وتأسف أحدهم من هو؟ وماذا كان تصرف الآخرين؟ لم يذكر التقرير أسم العضو ولا رد الفعل لدى الآخرين.
- ٥-جاء فى التقرير أن العضوين سامح ومنصور دخلا الاجتماع متأخرين وورد بالتقرير أنهما أبناء عم وأن سامح أكثر قيادة من منصور وأن الأخير يبذوا أقل ذكاءً وذلك تحليل للعلاقة بين سامح ومنصور يتضمن

إصدار أحكام بالقيادية والغياء أو الذكاء . وذلك يعنى الخلط بين الجزء القصصى والجزء التحليلى الذى يفسر فيه الأخصائى الظواهر الفردية أو الجماعية أو المواقف التى ترد فى الجزء القصصى والمفروض أن الجزء القصصى يبين ويوضح السلوك الصادر من الأعضاء والجماعة والأخصائى والبرامج والأنشطة والظروف التى يمارس فيها الأعضاء نشاطهم مع توضيح التفاعلات وما يسببها من مشيرات واستجابات.

وذلك فى سرد فى الزمن الماضى حسب التسلسل فى وقوع الأحداث بحيث تتابع دون شطط، ولاشك أن تخلل التحليل للسرد القصصى قد يودى إلى هذا الشطط وعدم تتابع وتسلسل الأفكار مع الأحداث.

٦- نتج الأخصائى فى توضيح كيفية تتابع حضور الأعضاء وتلازمهم مع توضيح أسمائهم كما يتبين من الفقرة التى يصف فيها حضور كل من جلال ومصطفى وشكرى.

٧- وضح التقرير أن العضو مصطفى شرح للأخصائى بناء على طلبه توضيح نظام الدورى الذى سوف تلعب فيه جماعات المؤسسة ولكنه مع إسهابه فى شرح ما قاله مصطفى لم يوضح ماذا كان أمر باقى أعضاء الجماعة وتصرفاتهم واستجاباتهم آنذاك وأن كان يهتم بما يصدر من تعليقات على لسان بعض الأعضاء.

٨- يبين التقرير أن أحد الأعضاء وهو محمود قد اعترض ولم يوضح أسلوب الاعتراض وهل هو مجرد الكلام أو وقف أم ارتفع بصوته أم رفع يده ... مثلاً، بمعنى أن التسجيل الجيد يوضح الكلام (الأساليب اللفظية)، وكذلك غير اللفظية مثل الحركات والإشارات والإيماءات .. الخ.

٩- ذكر التقرير ما قاله العضو سامح (أكلت المؤسسة الجائزة) ويتضح أن الأخصائى حرص على ذكر نفس الكلمات التى ذكرها العضو حيث أن لها دلالة خاصة، وبالرغم من أن المفروض أن يكتب التقرير باللغة العربية الفصحى، إلا أنه أحياناً يجب أن تذكر بعض العبارات أو الكلمات كما هى

وأن كانت باللغة العامية وذلك عندما يكون تغيير هذه الكلمات بأخرى عربية فصحي يغير معناها أو يغير مضمونها. ولكن نلاحظ أنه في آخر التقرير أثناء المحادثة بين صلاح ومحمود ذكر أنه لا يجب أن يدفع لشقيق صلاح من فلوس المؤسسة، وكان من الأفضل استبدال كلمة فلوس.

١٠- عندما بدأ الاجتماع بعد أن طلب الأخصائي من فريد رئيس الجماعة، ذلك قام فريد وطلب من سعد قراءة محضر الاجتماع السابق وبعد أن فرغ (سأل فلم يجب أحد) من الذي سأل؟ فطلب الأخصائي منه الاستمرار - طلب ممن؟ ويعنى ذلك أن التسجيل الجيد يوضح الأفعال مقترنة بالأسماء مع توضيح الضمائر دون تدخل أو غموض ولذلك يفضل أن نستبدل استخدام ضمير المتكلم (أنا) بالأخصائي بكلمة (الأخصائي) تخفيفاً من استخدام الضمائر.

١١- يوضح التسجيل أن العضو محمود يبدو عليه أنه لم يقتنع كيف ذلك؟ وما الدليل على عدم الإقتناع هل صدر عنه إشارات أو حركات أو تعبيرات لفظية أو غير لفظية بينت للأخصائي ذلك؟ ولم يرد ذلك في التقرير.

١٢- يلاحظ أن التقرير يتضمن إسهاب وتفصيل في بعض النقاط بينما يميل إلى الإيجاز الشديد والتلخيص في نهاية التقرير حيث يبين أنه استمرت المناقشة في موضوع الرحلة كيف ومن اشترك في المناقشة وماذا كانت ردود الأفعال لم يوضح، ثم قررت الجماعة كيف اتخذت القرارات من مؤيد ومن معارض، كيف أخذت الأصوات ... الخ.

الجزء الفردي :

١- موقف العضو مصطفى من النشاط الرياضي .

٢- موقف العضو محمود من فريد ورئيس الجماعة .

التمهيد :

يهتم الأخصائي في هذا التقرير إلى أفراد جزء من أجزاء التقرير الدوري بأسم الجزء الفردي وجاء به موقفين فرديين أحدهما العضو مصطفى ومتابعته للنشاط الرياضي بإهتمام والثاني موقف العضو محمود من فريد رئيس الجماعة.

ونلاحظ هنا أن الأخصائى قصر مفهوم هذا الجزء على التصرفات الفردية بينما المقصود بهذا الجزء أن يحتوى المواقف الفردية أو الجماعية أو الخاصة بالأخصائى ذات الطابع الخاص السلبى أو الإيجابى ذو الأهمية بغرض تناولها بعد ذلك بالتحليل والتفسير وذلك فإن وجهة نظر البعض ترى أنه لا داعى لكتابة هذا الجزء منفصلاً فى التقرير الدورى ويجب أن يتضمن الجزء القصصى كل المواقف الفردية أو الجماعية أو الخاصة بالأخصائى وإذا شعر الأخصائى (كاتب التقرير) أن موقفاً ما أو ظاهرة ما فردية أو جماعية أو خاصة بالبرنامج أو المؤسسة أو يتصرف من تصرفاته هو شخصياً يحتاج إلى تحليل وتفسير فإنه يضع خطأ تحته أو يضع الموقف بين قوسين أو يعطيه رقم ثم يتناول هذه المواقف حسب ترتيبها فى الجزء التحليلى.

وعلى أى حال فالأسلوب الذى أتبعه الأخصائى فى هذا التقرير يودى إلى بعض الغموض والتداخل لأنه ذكر موقف العضو مصطفى من النشاط الرياضى فما المقصود؟ بالتحديد خاصة وأن مصطفى له أكثر من موقف فى هذا التقرير، كذلك الحال بالنسبة للعضو محمود.

ومن هذا يتضح أهمية أتباع الأسلوب الذى أوضحناه من قبل حتى لا يكون هناك غموض أو تداخل كذلك حتى نوفر تكرار الكتابة مرة أخرى للموقف طالما كان موجوداً بكل تفاصيله فى الجزء القصصى من التقرير.

الجزء التحليلى:

١- يرجع سلوك العضو مصطفى وموقفه من النشاط الرياضى لميله الشديد للأشطة الرياضية عامة والتنس بصفة خاصة وقد سبق له أن أحرز بطولة فردية فى العام الماضى فى التنس. وكثيراً ما أدى ميله الشديد للنشاط الرياضى إلى إهمال بعض دروسه كما يحدد هذا الميل انتظامه فى الحضور إلى المؤسسة بل وفى اختياره لأصدقائه. وقد ساعده ارتفاع مستوى أسرته الاقتصادى على ممارسة هذا النوع من النشاط الرياضى فوالده يعمل مقاولاً

معروفاً وليس له من الأبناء الذكور غيره حيث أن له أربعة بنات وولد واحد هو العضو مصطفى.

٢- نشب الخلاف بين العضو محمود وفريد رئيس الجماعة اليوم نتيجة سوء العلاقة بينهما من جانب وحسن العلاقة وشدها بين فريد وصلاح من جانب آخر ويرجع سوء العلاقة بين محمود وفريد لأيام الانتخابات حيث كان محمود قد رشح نفسه رئيساً للجماعة في تنافس أمام فريد الذي فاز عليه بالأغلبية.

التعليق :

في هذا الجزء حاول الأخصائي تحليل موقف العضو مصطفى من النشاط الرياضي وخاصة نشاط التنس وأوضح ميل العضو لهذا النشاط وتوقعه فيه واستطرد بأن أوضح أثر ممارسة هذا النشاط على الجانب الدراسي لحياة العضو مصطفى وعلى حضوره وانتظامه في المؤسسة بل وزاد على ذلك أن فسر لنا الأسباب الأسرية الاقتصادية التي ساعدت العضو مصطفى على اكتساب ميله للتنس.

ويلاحظ أن الأخصائي أسهب كثيراً في تحليله واعتمد في ذلك على سابق خبرته عن العضو حتى بدى وكأنه يكتب في تقرير فردى عن العضو مصطفى وكان الأجدر أن يتناول الموقف من حيث تأثيره على الجماعة وعلاقته بالأعضاء الآخرين في هذا التقرير.

وبينما نلاحظ هذا الإسهاب والتعمق في تحليل موقف العضو مصطفى وهو يكاد أن يكون موقفاً عادياً نجد أن الأخصائي قد اختصر في تحليله لموقف العضو محمود من فريد رئيس الجماعة والمشادة بينهما التي أدت بفريد إلى طرده من الاجتماع وتهديده بشطب اسمه من قائمة أعضاء رحلة القناطر الخيرية واكتفى بأن أرجع هذا الخلاف إلى سوء العلاقة بينهما منذ أيام الانتخابات ولم يحدد متى كانت هذه الانتخابات حتى يمكن التحقق من شدة هذا التأثير.

كذلك يشير ما جاء بالتقرير إلى مدى التحامل من قبل محمود تجاه العضو صلاح ولكن اكتفى الأخصائي في تحليله بأن أشار إلى حسن العلاقة بين صلاح وفريده ولم يوضح سر هذا التحامل الشديد من قبل محمود بالنسبة للعضو صلاح وأخوه.

وهنا يجب أن نشير إلى أنه كثيراً ما نجد أن بعض الأخصائيين ينقصهم المهارة في التسجيل بحيث يسهمون في أجزاء من التقرير خاصة في بدايته، ثم لا يلبثون أن يختصروا اختصاراً مغللاً في باقي الأجزاء وقد يرجع ذلك للتمسب أو الإحساس بكبر حجم التقرير والمفروض أن يكون التقرير متوازناً في أجزائه دون تكرار أو تلخيص مغل بالمعنى أو المضمون المراد توضيحه في التقرير.

الجزء التخطيطي:

١- متبهمة سلوك العضو مصطفى وتشجيمه في النشاط الرياضي لبحرز البطولة هذا العام أيضاً.

٢- مقابلة العضو محمود والتحدث معه بشأن الخلاف وبينه وبين رئيس الجماعة فريد.

٣- مقابلة رئيس الجماعة والتحدث معه بشأن الخلاف بينه وبين العضو محمود.

التعليق:

من المعروف أن عمل الأخصائي قائم على العلم والتخطيط فيما يتعلق بمساعدته لبعض أعضاء الجماعة في حل مشاكلهم وكذلك أوجه النشاط وأنواع البرامج التي ستساعد على حل هذه المشكلات وتوزيع المسؤوليات. وقد حرص الأخصائي في هذا التقرير على كتابة الجزء التخطيطي وقد اقتصر التخطيط على الخطوات التي سبقتها بالنسبة لموقف العضو مصطفى والعضو محمود دون باقي أعضاء الجماعة وبرنامجها ونشاطها. وذلك يعني أن الأخصائي لا يعرف أن التخطيط في العمل مع الجماعات يعني خطته العامة والخاصة .. العامة أي كل ما يتعلق بعمله مع الجماعة في الاجتماعات التالية .. والخاصة التي تتعلق ببعض المواقف الفردية أو العاجلة فكان من الواجب أن

تكون خطته فى اتجاهين اتجاه قريب المدى لمعالجة المواقف العاجلة الخاصة،
وبعيد المدى يتعلق بنمو أعضاء الجماعة والجماعة ككل.

كما أن ما ورد بخطته كان غامضاً غير محدد والأوفى أن تكون خطط
الأخصائى مترجمة فى شكل خطوات إجرائية سهلة فى تنفيذها وتقويمها.

كذلك نلاحظ أن هناك تكرار فى سرد الخطوات، ومن هذا المنطلق يرى
البعض ضرورة أن تخطط للموقف بمجرد الإنتهاء من تحليله بمعنى أن يكون
الجزء التحليلى والجزء التخطيطى للتقرير الدورى جزءان متصلان ومتداخلان
أيضاً مع بعضهما لتلافى التكرار.

كما يجب أن يتضمن هذا الجزء الخطوات التمهيدية للاجتماع التالى. أى
أن الجزء الإعدادى للاجتماع التالى يتضمن فى الجزء التخطيطى للاجتماع
السابق.

مناقشة وتعليل الجهد القصوى من التقرير

وسيكون إطار المناقشة هنا هو مدى التزام الأخصائي بفلسفة ومبادئ وأساليب العمل مع الجماعات ومدى ما لديه من مهارات أساسية يجب أن تتوفر لدى أخصائي خدمة الجماعة وأيضاً مدى انتباذه للقواعد الواجب الالتزام بها عند مساعدة الجماعة فى وضع وتصميم البرنامج.

١- حضر رئيس الجماعة "فريد" إلى مكتب أخصائى الجماعة ليذكره بموعده اجتماع الجماعة حيث حانت ساعته ونظراً لأن ساعة الأخصائى بها دقائق تأخير فقد تأخر قليلاً عن ذهابه إلى حجرة اجتماع الجماعة التى يعمل معها والتى يقوم بقيادتها العضو فريد الذى أظهر بسلوكه هذا انضباطاً وحرصاً على قيامه بدوره كقائد للجماعة وملتزم بالمواعيد ولكن لم يوضح التسجيل أن أخصائى الجماعة قد استجاب الاستجابة المناسبة لهذا الأداء للدور من العضو "فريد" فلم يقدر هذا السلوك بالمدح أو الثناء أو التشجيع وفى هذا عدم تقدير لمشاعر عضو الجماعة التى يعمل من أجلها ويحرص على اجتماعاتها بالرغم من أن تقدير المشاعر فى مثل هذه المواقف يزيد من الحماس ويدعم هذا السلوك المرغوب.

٢- يلاحظ أن الأخصائى يبدأ اجتماعه مع الجماعة فى تمام الساعة الرابعة وقد يكون ذلك انتباعاً لنظام المؤسسة ومواعيد العمل بها ولكن فى مؤسسات العمل مع الجماعات يفضل أن يتواجد أخصائى الجماعة مع الجماعة قبل بدء الاجتماع ولو بقليل حتى يمكنه ملاحظة الجماعة وكيفية حضور الأعضاء للاجتماع ومدى الإقبال أو التكاثر فى هذا وملزمة بعضهم البعض وأساليب تجاورهم أو تباعدهم وانتظامهم أو عدم انتظامهم فى الجلوس.. الخ.

٣- عندما حضر الأخصائى برفقة رئيس الجماعة إلى حجرة اجتماع الجماعة لاحظ أن بعض الأعضاء كانوا ينظرون من النافذة على فناء المؤسسة، ولاشك أن سلوكهم هذا وقبل بدء الاجتماع مع غياب قائد الجماعة

- وأخصائي الجماعة أمراً عادياً ومتوقعاً وحيث أن أخصائي الجماعة يجب أن يعمل على اكتشاف وتنمية القيادات وتدريبها وبالرغم من حماس والتزام "فريد" رئيس الجماعة إلا أننا نلاحظ أن أخصائي الجماعة قام بنفسه بتوجيه أعضاء الجماعة لسلوكهم ولم يعطى الفرصة لرئيس الجماعة للقيام بذلك وحتى لو لم يتم بذلك فإن أعضاء الجماعة عندما يجدوا أن الاجتماع قد بدأ فسوف ينتهيون إلى ذلك تلقائياً. إذن نستطيع القول أن أخصائي الجماعة لم يعطى رئيس الجماعة حق ممارسة الديمقراطية وحق تقرير المصير ليتولى قيادة الموقف خاصة وأنه هو الذي ذهب إليه ودعاه إلى الاجتماع.
- ٤- قام أحد الأعضاء الذين كانوا ينظرون من الشباك بإبداء الأسف على هذا السلوك ولكن أخصائي الجماعة لم يعلق على ذلك بالتجاوب المطلوب بل اكتفى بأن طلب من المجموعة (منهم) الجلوس وقد يشعر ذلك بالتصرف هذا العضو بالإحباط والخل لما أبداه من أسف لم يقدره الأخصائي ولم يستجيب له بالإهتمام المطلوب.
- ٥- قام رئيس الجماعة بدوره القيادي بأن طلب من الأعضاء المتأخرين عن الاجتماع ، تفسير أسباب الغياب وذلك يوضح مدى فهم القائد لدوره في الجماعة وإلمامه بمهام وظيفته في الاجتماعات.
- ٦- رد مصطفى أنهم كانوا مع مدرب التنس لوضع نظام الدورى الذى سيبدأ يوم السبت القادم، ولا شك أن سلوك مصطفى هذا يدل على اهتمام منه بالنشاط الرياضى ولم يبين التسجيل إذا ما كان مصطفى هو المنسوب الرياضى للجماعة ولكن اكتفى بأن بين أسباب اهتمام مصطفى بهذا النشاط بل وأثر ذلك على دراسته وانتظامه بالمؤسسة.
- ولم يذكر التقرير حتى فى الجزء التحليلى ما إذا كان التنظيم الخاص بالجماعة يتضمن مندوب رياضى أو لا ولم يوضح ما نظام المؤسسة فى وضع نظام الدوريات الرياضية والإعلان عنها ودور الجماعات فى ذلك حيث أنه يجب أن يكون للجماعة دور أساسى عند وضع وتصميم البرامج

التي يمارسها الأعضاء أتباعاً لمبدأ الديمقراطية وحق تقرير المصير ضمناً للمشاركة في تحمل المسؤولية وحتى تتبع البرامج من أنفسهم إشباعاً لحاجاتهم ورغباتهم.

٧- تدخل الأخصائي في الحديث بين رئيس الجماعة والعضو مصطفى مقتحماً المفاضة سالباً رئيس الجماعة فرصة استكمال استجوابه للأعضاء المتأخرين دون تقدير لمشاعره.

كما أنه يسأل العضو عن نظام الدوري المقترح وهو أخصائي الجماعة ومصدر معلوماتها عن سياسة المؤسسة ونظامها ويدل ذلك على نقص مهارة الأخصائي في فهم واستخدام وظيفة المؤسسة حيث لو توافرت لديه هذه المهارة لحاول الاستعلام عن كل هذه الأمور من مصدرها وهو المدرب الرياضي بالمؤسسة ليكون هو مرشداً أو خبيراً يفهم منه الأعضاء ويعرفون ما يريدون مما يزيد من مكانته بالنسبة لهم ويؤثر إيجابياً على علاقته المهنية بهم.

٨- شرح العضو مصطفى نظام الدوري المقترح بأنه مرحلتين إحداها فردية والأخرى زوجية أي يمثل كل جماعة ثلاثة أعضاء في هذا الدوري ولكن كيف يتم اختيار هؤلاء الثلاثة لم يبين التقرير ذلك في أي جزء من أجزائه وكذلك لم يوضح كيف يتم وضع هذا النظام وعلى أي أسس.

٩- تدخل العضو (سامح) في الحديث دون استئذان وقد يكون أخصائي الجماعة أحد العوامل المشجعة له على ذلك حيث تدخل هو من قبل في الحديث الدائر بين رئيس الجماعة وعضو الجماعة مصطفى دون أن ذلك يبين مدى مراعاة الأخصائي لمشاعره ودوافعه التي قد تخرج به عن دائرة ضبطه لنفسه ونزعاته على حساب الآخرين بينما المفروض أن يكون هذا الأخصائي بسلوكه وأقواله قنوة ومثلاً أعلى يحتذى من الأعضاء ذلك بأن يستخدم الأخصائي نفسه. ويلاحظ أن تركيز العضو سامح على موضوع الجوائز وخشيته أن تاكل المؤسسة الجوائز مثل الشهر الماضي.

ويلاحظ هنا أن المؤسسة يبدو وقد أخلت بوعدها بالنسبة لجوائز الشهر الماضى فى الكرة الطائرة مما أدى إلى استخدام العضو سامح لهذا الأسلوب الساخر الناقد واستعماله لفظ "تأكل" وهذا يفسر مسئولية المؤسسة نحو أعضاء جماعاتها وعدم التسرع بإلقاء الوعود دون قدرة على التنفيذ وقد يقول البعض ربما كان لعذر طارئ، نقول وحتى لو كان الأمر كذلك فإن المؤسسة يجب أن توضح هذا العذر وتشرحه للأعضاء فى الجماعات ليفهموا ما يدور بالمؤسسة وظروفها وإمكاناتها، وهذا أدعى لمشاركتها وتحملها المسئولية ويمكن أن يتم ذلك من خلال محور النقاء إدارة المؤسسة بممثلى الجماعات أى من خلال مجلس ممثلى الجماعات .

١٠- أكد العضو مصطفى أنه رأى الجوائز نفسه وهى عبارة عن ميداليات ذهبية فضية، ويلاحظ هنا أن الحوار يدور بين عضوين فى كل مرة والأخصائى إما يتدخل للاستفسار والمقاطعة وإما أن يصمت ويتلاشى دوره الحقيقى فى توجيه التفاعل الجماعى ومساعدة قائد الجماعة على ممارسة دوره القيادى بأسلوب ديمقراطى منظم دون هذا الإهمال لباقى أعضاء الجماعة والذي لم يبين التقرير ماذا كانت استجاباتهم فى هذه الفترة أثناء هذا الحوار.

١١- اعترض العضو محمود قائلاً: أننا لا نحسب الميداليات وأيده باقى الأعضاء وبالرغم من عدم دقة ووضوح التسجيل فى هذا الجزء من التقرير إلا أننا نقول أن الأخصائى لم يقوم بدوره المهنى المطلوب آنذاك بل اكتفى بأن قال أننا يجب أن نجلس لنبدأ الاجتماع وهنا يكون السؤال وما دار قبل ذلك ما هو ؟ . أليس ذلك ضمن الاجتماع أم أن الاجتماع هو ذلك الوقت المحدد لمناقشة جدول أعمال معينة، الحقيقة أن اجتماع الجماعة فى خدمة الجماعة يبدأ مع بداية فترة عمل الأخصائى مع الجماعة أو قبلها بقليل وذلك كما سبق أن بينا من قبل أفضل، ومرة أخرى تجاهل رئيس الجماعة وكان من الأولى أن يطلب ذلك من رئيس الجماعة وبأسلوب غير أسلوب إصدار

التعليمات والأوامر لأن خدمة الجماعة تقوم على أساس ديمقراطى واضح المعالم، من خلال علاقة مهنية ودية غير رسمية.

١٢- ذلك ما دعى الأخصائى إلى الاستمرار فى الحديث موجهاً قوله لرئيس الجماعة طالباً نه أن يبدأ الاجتماع، وحيث أن رئيس الجماعة قائداً ملمماً بواجبات الرئاسة فإنه قد قام بطلب تلاوة محضر الاجتماع السابق من سعد سكرتير الجماعة.

١٣- بعد أن سأل رئيس الجماعة الأعضاء إذا ما كان هناك اعتراضات ولم يجب أحد قام الأخصائى وطلب منه الاستمرار دون أن يعطى قائد الجماعة فرصة فى ممارسة قيادته للاجتماع، كما أن تسرعه هذا يعتبر تدخلاً غير مرغوب فيه حيث يجب أن يترك فرصة التفاعل بين الأعضاء حيث أن أحد مبادئ العمل مع الجماعات الأساسية هو التفاعل الجماعى الموجه إذ ربما يكون صمت الأعضاء فى الجماعة أحياناً أسلوباً للتعبير عن مشاعر معينة كما أن التدخل المستمر من أخصائى الجماعة قد يحد من هذا التفاعل ومن ثم يؤثر على العلاقات داخل الجماعة بينما من المهارات الأساسية التى يجب أن تتوافر لدى أخصائى الجماعة، المهارة فى استخدام العلاقات الجماعية التى تتطلب فهما ووعياً من أخصائى الجماعة بأساليب إستجابة أعضاء الجماعة للمؤثرات المتباينة.

١٤- عند مناقشة موضوع رحلة القناطر أشد التفاعل الجماعى بين أعضاء الجماعة محمود، سامى، مصطفى، سعد وآخرين ولذلك أثره فى العلاقات بين الأعضاء وفى الخبرات الجماعية التى تساعد على نمو الأعضاء والجماعة ككل. ولكن الأخصائى أسرع بالتدخل مبدئياً رايه دون منح الجماعة حق تقرير المصير من خلال التفاعل الجماعى وكان من الأفضل أن يترك للجماعة فرصة المناقشة الحرة مع قيادة رئيس الجماعة حتى يصلوا بأنفسهم إلى ما قاله من حقائق حول أهمية الطعام الموحد وتقدير لمشاعر الأعضاء لابد أن يعطى أصحاب الراى المعارض فرصة التعبير

عن رأيهم والدفاع عنه أو الاقتناع بالرأى الآخر، ولكن الأخصائى أطلق لنفسه العنان فى إبداء الرأى ولم يبالى بمن حوله لدرجة أنه ذكر أن العضو محمود يبدو عليه عدم الاقتناع وفى نفس الوقت لم يشر إلى أى خطوات إيجابية مهنية قام بها حيال ذلك وإنما قال أن المناقشة قد استمرت وفى هذا عدم تقدير لمشاعر العضو محمود وأيضاً تغاضى عن حقيقة فلسفية يؤمن بها أخصائيو الجماعات وهى أهمية كرامة العضو وقيمتيه، ولا شك أن إهمال العضو فيه إنكار لكرامته وأهميته. كما أن الأمر هنا ينسحب على باقى الأعضاء الذين أيدوا محمود مثل سعد ومصطفى وسامى.

١٥- اقترح رئيس الجماعة أن تكون قيمة اشتراك المرافقين للأعضاء سبعة جنيهات فوافق البعض ولم يوافق البعض الآخر وفى مقدمتهم محمود الذى إعترض على صلاح وبصفة بأنه لا يفيد الجماعة فى شئى وأنه لا يوافق أن تدفع المؤسسة لغير الأعضاء أى مبالغ.

ونلاحظ أن الأخصائى لم يتدخل فى ذلك خاصة وأن المهاره فى فهم واستخدام وظيفة المؤسسة تستدعى أن يكون الأخصائى قد ناقش ذلك مع الجماعة، أما إذ لم يكن قد مرت فرصة من قبل مناسبة لذلك فإن مهاره استخدام الواقع فى الزمن الحاضر، وتمكن الأخصائى من أن يستثمر كل ما يمر بالجماعة من مواقف.

وحتى عندما اشتد الخلاف بين محمود وفريد لم يتدخل الأخصائى وإن كان من الضرورى إذا ما كان سيترتب على شدة التفاعل أضرار بأحد الأعضاء أو كيان الجماعة بناء على حبه للأعضاء والتزامه بوضع الحدود وذلك بقصد مساعدتهم على تحصيل خبرات جماعية إيجابية.

١٦- طلب الأخصائى من الأعضاء أن يمروا عليه بالعربات الخاصة بالرحلة من أمام منزله، ونلاحظ أنه مهما كان السبب فإن أخصائى الجماعة يجب أن يلزم الجماعة فترة اجتماعها وممارسة نشاطها سواء داخل المؤسسة أو

خارجها والرحلة أو المعسكر برنامج من برامج الجماعات يمارس خارج المؤسسة .
ولابد أن يكون أخصائى الجماعة مع الجماعة ليقوم بملاحظة التفاعلات وتوجيهها والعلاقات أى ليقوم بدوره المهني مع الجماعة.

مواقف التحليل

- ١- تريد الجماعة أن تصدر قراراً يتعارض مع سياسة المؤسسة، كيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف؟
- ٢- لاحظ أخصائى الجماعة أن أحد أعضاء الجماعة التى يعمل معها دائم الاعتداء على زملائه بالجماعة؟
ما تفسيرك لسلوك هذا العضو وكيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف؟ وما هى خطتك لمساعدته؟
- ٣- أظهر أعضاء الجماعة سلبيتهم لأخصائى الجماعة فلم يهتموا بما يقول .. ما تفسيرك لهذه الظاهرة؟ وكيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف؟
- ٤- تشاجر عضوان من أعضاء الجماعة التى تعمل معها وأثناء تدخلك لفض المشاجرة ضربك أحدهما وجرى.
كيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف ؟ علماً بأن العمر الزمنى للأعضاء يتراوح ما بين ٩ - ١١ سنة .
- ٥- محمود هو أحد أعضاء أسرة عرابى فى المؤسسة يعمل على ملازمة أخصائى الجماعة باستمرار فإذا كانت الجماعة فى رحلة يحاول أن يمشى ملازماً للأخصائى وممسكاً بيده أو يجلس بجواره دائماً فى اجتماعات الجماعة.
ناقش كأخصائى جماعة هذه الظاهرة مبيناً رأيك ودورك فيها؟
- ٦- كان محمد رئيس أسرة أمون بالمؤسسة يرأس اجتماع الجماعة وفى أثناء الاجتماع ظهر الارتباك عليه فى أثناء مناقشة سياسة المؤسسة بالنسبة

للرحلات والتفت محمد إلى أخصائى الجماعة كأنما يطلب منه المساعدة فما كان من الأخصائى إلا أن قال له تكلم يا رئيس الجماعة هل أنت لا تعرف إلا التهريج ناقش كأخصائى جماعة ذلك ..

٧- رأى أخصائى الجماعة فى إحدى الرحلات أحد أعضاء جماعته يشرب " بيرة " فنهزه وعاقبه بحرمانه من الاشتراك فى رحلات المؤسسة لمدة ٣ شهور.

وفى الاجتماع الأسبوعى للجماعة تظلم العضو من تصرف الأخصائى من حيث أنه عاقبه على شرب "البيرة" بينما كان الأخصائى نفسه يشربها مع المشرفين على الرحلة فى الكازينو.

ناقش ذلك وبين كيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف؟

٨- نشب نزاع بين عضوين من أعضاء الجماعة واشتد الخلاف حول هذا النزاع مما أدى إلى انقسام الجماعة إلى حزبين يقومان بعرقلة الحياة الجماعية للجماعة ، وتعطيلها عن تحقيق أهدافها.

كيف تتصرف كأخصائى جماعة فى هذا الموقف؟

٩- فى أثناء اجتماع الجماعة الأسبوعى أثار أحد الأعضاء بعض الضوضاء مما اضطّر الأخصائى لطرده من الاجتماع وأثناء خروج العضو قال رئيس الجماعة (لا تخرج فأنا الوحيد الذى يملك حق الطرد للأعضاء من الاجتماع) فعاد العضو إلى مكانه.

ما دورك كأخصائى لهذه الجماعة مع العلم بأنها جماعة من المراهقين فى مؤسسة اختيارية؟

١٠- أبدت الجماعة رغبتها فى الذهاب إلى شاطئ البحر وطلبت موافقة الأخصائى على ذلك فأرجأ الأخصائى البت فى ذلك لحين الرجوع إلى المؤسسة ومعرفة رأيها.

وضح رأيك المهنى فى تصرفات الأخصائى؟..

المراجع

- ١- إبراهيم بيومي مرعى، نصيف فهمى منقريوس، محمد الظريف سعد، المنهج العلمى والتحليل المهنى فى العمل مع الجماعات، القاهرة، مطبعة بل برنت، ١٩٨٩.
- ٢- إبراهيم بيومي مرعى، نصيف فهمى منقريوس، محمد الظريف سعد، تطبيقات فى العمل مع الجماعات، القاهرة، مطبعة بل برنت، ١٩٩٠.
- ٣- إبراهيم بيومي مرعى، نصيف فهمى منقريوس، محمد الظريف سعد، تحليل التقارير والمواقف فى العمل مع الجماعات، القاهرة، دار الهانى للطباعة، ١٩٩١.
- ٤- أحمد فوزى الصادى وآخرون، الإشراف والدراسات المهنية فى العمل مع الجماعات، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ١٩٩١.
- ٥- محمد شمس الدين أحمد وآخرون، الإشراف والقياس فى العمل مع الجماعات، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠٠٠.
- ٦- محمد شمس الدين أحمد وآخرون، الإشراف فى خدمة الجماعة، كلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ٢٠٠٢.

الباب الرابع **دراسات في العمل مع الجماعات**

الفصل الثامن : برامج خدمة الجماعة وإشباع الحاجات الإنسانية للشباب الجامعي .

الفصل التاسع : دور مقرر الأخصائي الاجتماعي في تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب .

الفصل الثامن

برامج خدمة الجماعة وإشباع الحاجات الإنسانية للشباب الجامعي

العلاقة بين ممارسة برامج خدمة الجماعة وإشباع الحاجات الإنسانية للشباب الجامعى

مقدمة :

تدور فكرة هذه الدراسة حول العلاقة بين ممارسة برامج خدمة الجماعة وإشباع حاجات الشباب الجامعى، ولهذا سوف تنطلق هذه الدراسة من نظرية الحاجات Theory Needs ومضمون هذه النظرية أن الدوافع أو الحاجات هى السبب وراء كل سلوك، وأن أى إنسان له عدد من الحاجات التى تنافس بعضها البعض، فالحاجة هى التى تحدد السلوك، والحاجة القوية فى وقت معين تنفع صاحبها إلى سلوك معين بغرض إشباعها، وإذا تحقق ذلك تنخفض حدة هذه الحاجة، وتظهر أشد، وتعتمد هذه النظرية على مفهوم التصاعد الهرمى للحاجات. (١ : ١٠٧ - ١٣٠) .

وترى هذه النظرية أن هناك علاقة بين الحاجات والسلوك كما أنها تتطرق للحاجات الإنسانية نظرة شاملة، مؤكدة أن الحاجات هى أسس مشاكل التكيف التى تواجه الإنسان، بمعنى أن شخصية الفرد لا تتحقق لها الصحة النفسية التى تهدف إلى توافق الإنسان مع البيئة إلا إذا أشبعت هذه الحاجات وشعر الإنسان بأن حاجاته قد أشبعت فعلاً .

كما تعتمد هذه الدراسة على أن هناك فلسفتان، أحدهما تتركز حول أوجه النشاط والأخرى حول الأشخاص، ومما لا شك فيه أن الفلسفة الثانية هى الأفضل، لأن الأشخاص أهم بكثير من أوجه النشاط، فالكثرة والقلة فى عدد أوجه النشاط ، وكذلك اتقان الأعضاء للنشاط اتقاناً فائقاً لا تعيننا كأخصائيين اجتماعيين بقدر ما تعيننا التفاعلات والعلاقات على اختلافها عند ممارسة النشاط نفسه والتى يمكن أن يستخدمها أخصائى الجماعة لنمو الجماعات وأعضائها وإشباع حاجاتهم الإنسانية وتحقيق الأهداف الديمقراطية (٢ : ١٠٥) ومن ثم يجب أن يكون الدافع للاشتراك فى البرنامج هو مقابلة حاجات الأعضاء وليس للكسب المادى .

فكرة البرنامج إذن تشمل مجالات النشاط والعلاقات والخبرات وردود الأفعال والاستفادة بخبرات الأفراد والجماعات فالبرنامج وسيلة لتحقيق غرض أسمى من مجرد مزاولة الأنشطة وإتقانها .

وإذا كان قطاع الشباب له أهميته وتأثيره في الحياة الاجتماعية المعاصرة وذلك بحكم الخصائص الطبيعية التي يتمتع بها والتي تتيح له القدرة على الحركة النشطة والنقد الصريح، يدفعه في ذلك مثاليته وقلقه الطبيعي وشعوره بالحاجة إلى التغيير نحو ما هو أفضل، وإذا كان الشباب بحكم حجمه في المجتمع يمثل ثقلًا عددياً واضحاً، وبحكم صغر سنه نسبياً يمثل امتداداً للمستقبل، ولذا فإن أحسن التفاعل معه توجيهاً وتعليماً كان ذلك أدعى للاستقرار في المجتمع، أما إذا ترك وشأنه دونما توجيه وإعداد فستتازعه التيارات المختلفة ويصبح نهجاً للصراع واللامبالاة ويفقد المجتمع إحدى طاقاته الأساسية .

وإذا كان للشباب حاجاته الإنسانية، الأساسية والكمالية النابعة من تكوينه البيولوجي والعقلي والنفسي والاجتماعي والتي هي في تزايد مستمر، وإذا كان الشباب دائب الجهد لإشباع تلك الحاجات المتزايدة، فإن الخدمة الاجتماعية تهتم بهذا القطاع وتتعامل معه بقصد مساعدته على حل مشكلاته وإشباع حاجاته وشغل وقت فراغه بطريقة إيجابية، فالخدمة الاجتماعية تتعامل مع الشباب عن وعي بحاجاته في هذه المرحلة العمرية وعن معرفته بالخصائص النفسية والفسولوجية لهذه المرحلة، وبالتالي فهي تعتمد على التخطيط العلمي كى تتعامل معه .

إن ما تنتجه الخدمة الاجتماعية من برامج خاصة، برامج خدمة الجماعة، يجعلها تشارك في استثمار طاقات وقدرات الشباب وإشباع حاجاته الإنسانية، فأخصائي الجماعة الذي يعمل مع الشباب يجب عليه أن يلتزم بالعمل على مقابلة حاجات الشباب، وذلك بمساعدة جماعة الشباب على وضع وتنفيذ البرامج التي تشبع هذه الحاجات .

ويقدم المؤلف فى الصفحات التالية عرضاً لدراسة تجريبية أجراها بهدف
تحديد العلاقة بين ممارسة برامج خدمة الجماعة وإشباع الحاجات الإنسانية
للشباب الجامعى. وتتضمن هذه الدراسة مباحث ثلاثة هى :

المبحث الأول : الإطار النظرى للدراسة .

المبحث الثانى : الاستراتيجية المنهجية المستخدمة .

المبحث الثالث : نتائج الدراسة التجريبية .

وسوف نقتصر هنا على عرض المبحث الأول .

المبحث الأول

الإطار النظري للدراسة

أولاً : مفاهيم الدراسة :

تتناول هذه الدراسة عددا من المفاهيم وهي :

(١) مفهوم البرنامج في خدمة الجماعة :

يعتبر البرنامج في خدمة الجماعة من الأدوات الهامة التي تعمل على وجود تفاعلات بين أعضاء الجماعة، تلك التفاعلات التي يقوم أخصائى الجماعة بتوجيهها مستهدفا إحداث التغيرات المرغوب فيها للجماعة وأعضائها، وبدون البرنامج لا يمكن للجماعة أن تستمر وتتطور وتؤثر فى أعضائها وتشبع حاجاتهم وميولهم المختلفة (٣ : ١٧٣) .

ويعرف البرنامج بأنه أى شئ وكل شئ تؤديه الجماعة لتحقيق حاجاتها ورغباتها بمساعدة الأخصائى، ولقد كان التفكير فى الماضى متجها إلى اعتبار البرنامج أنه المفهوم أو المدرك أو الفكرة المجردة التى تحتوى على أوجه النشاط المختلفة والعلاقات والتفاعلات والخبرات للفرد والجماعة، التى توضع وتنفذ بمعرفة الجماعة وبمساعدة الأخصائى لمقابلة حاجاتهم وإشباع رغباتهم (٤ : ٢٠٣) . والبرنامج لا يعنى أنواع النشاط فى الجماعة فحسب وإنما يمتد ليشمل كافة أنواع العلاقات والسلوك داخل الجماعة وخارجها، فالبرنامج إذن هو كل ما تفعله الجماعة من أجل تحقيق حاجاتها ورغباتها وأهدافها بمساعدة الأخصائى (٥ : ٦٢) .

ونرى جيزلا كونوبكا Gisella Konopka أن البرنامج هو أى نشاط تقوم به الجماعة فى إنشاء اجتماعاتها بحضور أخصائى الجماعة، وهذه الأنشطة يجب ألا تصمم وفقا لحاجات ورغبات أخصائى الجماعة، ولكنها تصمم وفقا لحاجات ورغبات أعضاء الجماعة، ويتضمن هذا تشخيص حاجات الفرد

والجماعة، ودراسة وتقدير ذلك بالنسبة للجماعة والمؤسسة وأهدافها والقيم المهنية وأخلاقيات العلاقات الإنسانية (٦ : ١٢٩) .
والبرنامج لا يعتبر هدفاً في حد ذاته ولكنه وسيلة لتحقيق أهداف تربوية تتعلق بنمو الأفراد والجماعات والمجتمعات، وتمتد أيضاً إلى خلق علاقات إيجابية بينهم .

هذا، ويقصد بالبرنامج في هذه الدراسة المفهوم أو المدرك أو الفكرة المجردة التي تحتوى على أوجه النشاط المختلفة والعلاقات والتفاعلات والخبرات للفرد والجماعة، والتي توضع وتتفد بمعرفة الجماعة وبمساعدة الأخصائي لمقابلة حاجاتهم وإشباع رغباتهم .

(٣) مفهوم الشباب الجامعي :

يختلف مفهوم الشباب من مجتمع لآخر نظراً لاختلاف الثقافة السائدة في كل منها، فنجد أن بعض المجتمعات تبذل جهداً كبيراً في تحديد هذه المرحلة، وتضع الطقوس والمراسيم التي تمارس عند الانتقال إليها، لذا تعددت التعاريف وتباينت عندما تعرضت لهذا المفهوم تبعاً للزاوية التي يتم النظر منها إلى الشباب، فهناك اتجاه يميل أنصاره إلى اعتبار الشباب فترة زمنية تبدأ من السادسة عشرة حتى الخامسة والعشرين، على اعتبار أن هذه الفترة هي التي يكتمل فيها النمو الجسمي والعقلي على نحو يجعل الفرد قادراً على أداء وظائفه المختلفة (٧ : ٥٠٠) .

هذا ويستخدم البعض مفهوم الشباب للفترة التي قد تبدأ من العاشرة حتى السادسة عشرة، وهذا كبدائية، أما فترة النهاية فهي غير محددة وقد تمتد إلى الثلاثين (٨ : ٢٣٣) .

ويرى علماء الاجتماع أن مرحلة الشباب هي التي يبدأ الفرد فيها يحتل مكانة في البناء الاجتماعي ويمارس أدوار اجتماعية معينة تمكنه من الإسهام في بناء المجتمع، كما نجد أن علماء النفس يذهبون مذهباً مغايراً حيث يرون أن

الشباب عبارة عن حالة نفسية تصاحب مرحلة عمرية معينة يتميز فيها الفرد بالحيوية والقدرة على التعلم والمرونة في العلاقات الإنسانية والقدرة على تحمل المسؤولية (٩ : ٤٠) .

ويرى المؤلف أن الشباب مرحلة عمرية لا شك في هذا، كما أنها بوجه عام تتميز بالحيوية وبصفات كثيرة كالقابلية للنمو الجسمي والعقلي والاجتماعي، كما تتميز بالقوة والنشاط .

هذا، ويقصد بالشباب الجامعي في هذه الدراسة من كان طالباً بمرحلة التعليم الجامعي ويقع في الفئة العمرية من ١٩ - ٢٣ سنة .

(٣) مفهوم الحاجات الإنسانية :

الحاجة من الناحية اللغوية تعني الافتقار إلى الشيء، ويتفق معجم العلوم الاجتماعية في تعريفه للحاجة مع التعريف اللغوي حيث يعرف الحاجة بأنها لفظ يستخدم للإعراب عما يفتقر إليه الكائن الحي للحفاظ على حياته كالحاجة للطعام والشراب، أو لحمايتها كالحاجة إلى الوقاية من الألم وتجنب الخطر، أو لتحقيق اللذة بالمحافظة على الجنس كالحاجة الجنسية، على أن الحاجة ليست مجرد الافتقار إلى الشيء بل لابد من توفر الإحساس الملزم بضرورة تحقيق هذه الحاجة (٨ : ٢٣٣) .

ويعرف علماء النفس الحاجة بأنها حالة من النقص والافتقار والاضطراب الجسمي أو النفسي، أن لم تلق إشباعاً أثارت لدى الفرد نوعاً من التوتر والضيق لا يلبث أن يزول متى أشبعت الحاجة (١١ : ٨١) .

ويظهر تأثير الحاجة على الكائن من ناحيتين، فهي من ناحية تدفعه إلى الاستمرار في النشاط، ومن ناحية أخرى توجهه إلى النشاطات والموضوعات التي تتصل بحاجته وتحقق له إشباعها .

هذا، وتكتسب الحاجات خواصها من خلال الإطار الثقافي والاجتماعي الذي يعيش فيه الفرد، كما يمتد نظام الحاجات لدى الأفراد على مستوى النمو

لدى كل منهم، فحاجات الطفل الصغير مثلاً ينحصر غالباً فى الحاجة إلى الشعور بالعطف والحنان والحاجة إلى المساعدة، وبعد فترة أخرى تبدأ حاجته إلى الموافقة على السلوك من الآخرين وخاصة فى نطاق الأسرة ثم تنمو هذه الحاجات لكي تشمل موافقة الرفاق، ثم تبدأ بعد ذلك ظهور الحاجات الأخرى مثل الحاجة إلى الإنجاز والحاجة إلى النجاح .

وهذا يعنى أن نظام الحاجات فى مرحلة الطفولة يختلف عنه فى مرحلة المراهقة، ويأخذ نظام الدافعية فى التعقيد فى المراحل التالية حينما يخرج الفرد إلى المجتمع الخارجى ويواجه كثيراً من المثيرات فى مختلف المواقف السلوكية التى يتعرض لها، ولذلك يختلف النظام من فرد إلى آخر طبقاً لاختلاف الخبرات والمواقف التى يتعرض لها كلاً منهم (١٢ : ٣) وتشترك الحاجات فى خصائص مشتركة بإعتبارها متعددة متنوعة كما أنها دينامية .

وقد تناول كثير من علماء النفس تصنيف الحاجات بصور مختلفة، على الرغم من وجود مجموعة حاجات تعتبر عامة لدى جميع الأفراد، وقد يكون الاختلاف بينهم فى عدد الحاجات، أو فى نوعها، أو فى تصنيف هذه الحاجات، وينشأ هذا الاختلاف نتيجة اهتمام كل منهم بجوانب معينة من جوانب السلوك عن جوانب أخرى، مما يجعل وجهات النظر ترتبط دائماً بمجالات الإهتمام فى الدراسة والبحث .

وقد وضع ماسلو Maslow تنظيماً هرمياً للحاجات ذات خمسة مستويات تضمنت على الترتيب الحاجات الفسيولوجية، حاجات الأمن، الحاجات الاجتماعية، حاجات التقدير، وحاجات تقدير الذات، وأوضح أن إشباع الحاجات من المستوى الأدنى يتيح الفرصة إلى ظهور الحاجات من المستوى الذى يليه، وهكذا تتفاوت الحاجات عند ماسلو من حيث أهميتها بالنسبة للفرد، ومن ثم فقد اعتمد نظامه الهرمى على أساس الأهمية النسبية لإشباع الحاجات (١٣ : ٢٠٠ - ٢٣٠) فى حين صنف موارى Murray الحاجات النفسية إلى

خمس عشر حاجة وهي الإنجاز، الخضوع، النظام، الاستعراض، الاستقلال الذاتي، التواد، التأمل الذاتي، المعاضدة، السيطرة، لوم الذات، التغيير، التحمل، الجنسية الغيرية، والعدوان (١٤ : ٢ - ٤) .

واستجابة للإنقادات التي وجهت إلى نظرية ماسلو فقد بتلت العديد من المحاولات التي تستهدف إدخال بعض التعديلات على هذه النظرية لرأب ما قد اعتراها من صدع، ومن بين تلك المحاولات المقترحات التي قدمها كلانتون Alderfer والتي تضمنت إدخال التعديلات الآتية :

١ - دمج المجموعات الخمس من الحاجات في ثلاث مجموعات فقط وتشمل ما يأتي :

أ) حاجات المحافظة على البقاء، وتشمل مجموعة الحاجات الفسيولوجية وحاجات الأمن .

ب) حاجات الانتماء، وتتعلق بحاجة الفرد إلى الانتماء للبيئة الاجتماعية التي يعيش فيها والحاجة إلى تكوين علاقات الود والصداقة بالآخرين.

جـ) حاجات النمو والتقدم، وتتعلق أساساً بالحاجة إلى تأكيد الذات .

٢ - على الرغم من أنه اتفق مع ماسلو في أن انتقال الفرد إلى الاهتمام بحاجة أعلى مرهون بإشباع الحاجات الأدنى منها، إلا أنه أضاف أيضاً أن الفرد إذا فشل في إشباع حاجاته العليا (حاجات النمو وحاجات الانتماء) فلن ذلك يجعله يرد إلى الحاجات الدنيا ويكرس كل جهوده فيها، وهذا ما أسماه عملية النكوص - الإحباط .

٣ - ليس من الضروري أن يحرك سلوك الإنسان في وقت معين مجموعة واحدة من الحاجات وتكون لها الأولوية على باقي الحاجات الأخرى بل من الممكن أن تنشط أكثر من مجموعة من مجموعات

الحاجات وتكون فى نفس مستوى الأهمية فى تحريك السلوك فى وقت معين (١٥ : ١٤٢ - ١٧٥) .

هذا ويعرف المجلس الأعلى للشباب والرياضة حاجات الشباب بأنها ضرورات فردية مترتبة على الخصائص البيولوجية والنفسية وطبيعة العلاقات الشخصية المميزة لمراحل النمو المختلفة، وأن سد تلك الحاجات كفيل بتحقيق توافق اجتماعى أفضل للأفراد مع تحقيق الأهداف المجتمعية فى نفس الوقت (١٦ : ٨) .

وفىما يتعلق بتصنيف حاجات الشباب، فنجد أن البعض يصنفها إلى حاجات أساسية أولية كالحاجة إلى الماء والغذاء، وحاجات ثانوية كحاجات الانتماء وحاجات الذات (١١ : ٨٥) والبعض الآخر يقسمها إلى حاجات عضوية وحاجات نفسية (١٧ : ١٢٩) والبعض يقسمها إلى الحاجات الفسيولوجية، الحاجات الاجتماعية، وحاجات الذات (٨ : ١٧٦) .

نخلص من العرض السابق بأن الحاجة هى رغبة كامنة وطاقة كامنة، متنوعة وضرورية، تتباين بين الأفراد والمجتمعات وتؤثر فى سلوك الفرد وعلاقاته المختلفة مع البيئة والمحيطين به، ويتوقف ذلك على درجة إشباع الحاجات من خلال البرامج والمشروعات، ومن هنا يبرز أهمية الدور الذى يلعبه الأخصائى الاجتماعى فى التعرف على حاجات الأفراد ومساعدتهم على اختيار أنسب البرامج والمشروعات التى تقابل هذه الحاجات .

هذا وتعرف حاجات الشباب من وجهة نظر المؤلف كما يلى :

١ - الافتقار إلى شئ ضرورى، أو الشعور بالحرمان، مما يجعل الشباب يشعر بالنقص لهذا الشئ .

٢ - يلزم ذلك الإحساس بضرورة إشباع هذه الحاجة وسد النقص القائم .

٣ - ومن ثم يعمل الشباب ويكافح من أجل إشباع هذه الحاجة ويتحرك بأسلوب ما من أجل إشباعها .

٤ - وعلى ذلك تعتبر الحاجة هي المحرك الأول لأى نشاط للشباب والإستمرار فيه فالشعور بالحاجة يؤدى للتفكير ومن ثم العمل لإشباعها .

٥ - عدم إشباع الحاجة يثير لدى الشباب نوعاً من التوتر والضيق يستمر حتى تشبع الحاجة فعدم إشباع الحاجة يؤدى للاضطراب النفسى والجسمى والعقلى والاجتماعى .

٦ - هناك عوامل كثيرة تتدخل فى إشباع الحاجات منها أساليب الثواب والعقاب، والوسط الاجتماعى الذى يعيش فيه الشاب، وكذلك المبادئ والأهداف الفردية أو الاجتماعية ثم الجو الاجتماعى الذى ينشأ فيه الشاب .

٧ - إشباع الحاجة لدى الشباب كفيل بتحقيق توافق اجتماعى أفضل لهم مع تحقيق الأهداف المجتمعة فى نفس الوقت، وهو ضرورة لإستمرار الحياة والاستمتاع بها .

هذا، وقد حددت أهم حاجات الشباب التى يسعى إلى إشباعها عن طريق انضمامه إلى الجماعات الموجودة بالمؤسسة الاجتماعية العمالية بشبرا الخيمة - المجال المكانى للدراسة فى :

١ - الحاجة إلى الترويح : وتتمثل فى رغبة الفرد فى استثمار وقت الفراغ فى ممارسة أوجه النشاط التى تشعره بالبهجة والسرور واللذة والاستمتاع والإسترخاء .

٢ - الحاجة إلى التفاعل والاحتكاك بالآخرين : وتتمثل فى رغبة الفرد فى اكتساب مهارات وخبرات جديدة من الآخرين، ومعرفة أكثر بالآخرين والاختلاط بهم، وتكوين صداقات جديدة، وتنمية العلاقات الاجتماعية والمشاركة فى المناقشات وتبادل الآراء .

٣ - الحاجة إلى الانتماء : وتتمثل فى رغبة الفرد فى أن يكون عضواً فعالاً ومقبولاً فى الجماعات التى ينتمى إليها ويشارك فى وضع خططها ويقاسمها

معلوماتها، ويساهم في تحقيق أهدافها، ويتقبل أعضائها ويجد الأمن والحب والتقدير والمكانة الاجتماعية .

٤ - الحاجة إلى التقدير : وتتمثل في حاجة الفرد إلى الإحساس بأن له قيمة أو أهمية بالنسبة للمجتمع الذي يعيش فيه، وكذا في حاجته إلى تكوين سمعة طيبة وتبوء مكانة اجتماعية مرموقة، فالفرد في حاجة إلى أن يكون رأياً طيباً عن نفسه وعن احترام الآخرين له .

٥ - الحاجة إلى تأكيد الذات : وتتمثل في حاجة الفرد في أن يظهر إمكانياته وقدراته وأن يعبر عن نفسه، وبمعنى آخر تتمثل في حاجة الفرد أن يؤكد ذاته، وهذه الحاجة هي نواة لثلاث حاجات فرعية هي الحاجة إلى الشعور بالاستقلال والاعتماد على النفس، والحاجة إلى الإنجاز والحاجة إلى النمو والتقدم .

٦ - الحاجة إلى الثقافة والمعرفة : وتتمثل في رغبة الفرد في التزود بالمعرفة في مجالات الحياة المختلفة لتحقيق قدر أكبر من الثقافة العامة لمواجهة متطلبات الحياة .

ثانياً : خدمة الجماعة وإشباع الحاجات الإنسانية للشباب

إن استمرار حياة الإنسان تقوم في جوهرها على اعتماده على بيئته ففى إشباع حاجاته المختلفة، ولا يستطيع أن ينمو نمواً سليماً دون إشباعها، وتعتبر الجماعات المختلفة التي يعيش فيها الإنسان بمثابة المصدر الأساسي لإشباع تلك الحاجات .

ولما كان الأخصائي الاجتماعي الذي يعمل مع الجماعات هو المسئول مهنياً عن تحقيق أهداف طريقة خدمة الجماعة، وذلك بالعمل على تهيئة أنسب الظروف لنمو الجماعة وأعضائها - مستخدماً في ذلك معلوماته ومهاراته وخبراته في العمل مع الجماعات - فإنه يكون مسئولاً عن مساعدة الأعضاء على إشباع حاجاتهم من خلال الجماعات التي ينتمون إليها .

وقد أكد تريكر Trecker على ذلك فى قوله أن الحاجات الإنسانية للأفراد هى الأساس الذى من أجله تنظم البرامج والخدمات، لذلك كان على أخصائى الجماعة تقبل الحقيقة التى مؤداها أن إشباع الحاجات الإنسانية للأفراد والجماعات بمثابة واجبه الأول والأساسى، وعليه الالتزام بهذه الحقيقة فى عمله مع الجماعات المختلفة، وهذا يتطلب منه فهم العوامل والظروف المتعلقة بها ليتمكن من مساعدة الأفراد والجماعات على إشباعها .

وهذا أيضاً ما أوضحته جيزلا كونوبكا فى قولها " إن حرص أخصائى الجماعة على أن يكون للجماعات التى يعمل بها تأثيرها القوى على أعضائها يتطلب أن يكون لديه الحساسية والمهارة فى إدراك حاجات الأعضاء ومساعدتهم على إشباعها عن طريق البرامج، وذلك فى إطار النظم العامة للمؤسسة والقيم السائدة فى المجتمع وأخلاقيات العلاقات الإنسانية، بما يساعدهم على الارتباط بجماعاتهم والاستفادة بما توفر الحياة الجماعية من خبرات وتجارب تكسبهم القيم والاتجاهات وأنماط السلوك المختلفة التى تجعل منهم مواطنين قادرين على القيام بأدوارهم ومسؤولياتهم فى المجتمع من أجل تحقيق الأهداف الاجتماعية المبتغاة (٢ : ٢٠٧) .

هذا، ويرى أخصائيو العمل مع الجماعات أن البرنامج يحقق مجموعة من الأهداف تتفق مع أهداف خدمة الجماعة منها :

- ١ - إضافة معلومات جديدة وتعليم أفكار موضوعية هادفة .
- ٢ - تقديم خبرات فى مجال الابتكار والإبداع والتعبير عن النفس .
- ٣ - إشباع حاجات الأعضاء إلى التقدير والنجاح من أجل تحقيق الأهداف الفردية والجماعية .
- ٤ - تنمية الإحساس بالانتماء والشعور بالأمن .
- ٥ - تنمية المهارات الاجتماعية .

وأخصائي الجماعة يلعب دوراً هاماً في مساعدة الجماعة على وضع وتصميم البرنامج الذي يقابل حاجات الأعضاء، وذلك بعد أن يكتشف هذه الحاجات، مستخدماً في ذلك طرقاً متعددة كالدراسة وإجراء مقابلات مع أعضاء الجماعة، وكذا الملاحظة والإصغاء، ويجب على الأخصائي أن يستغل نفسه وموارد المؤسسة والبيئة كمثير يساعد الأعضاء على إضافة أوجه نشاط جديدة لبرامجهم تساعد على إشباع حاجاتهم المتغيرة، وعلى الأخصائي أيضاً مساعدة الجماعة على التزام الحدود ومواجهة الصعوبات التي تفرضها أدوات وخامات النشاط وعدم كفايتها، وأن يضع نصب عينيه إعطاء الفرصة لأعضائها على تعليم الجماعة ضروب النشاط المختلفة التي يجيدونها ويتولسون قيادتها، ومن ثم يتدربون على الثقة بقدراتهم وفي أنفسهم، كما يتدربون على القيادة والتبعية ويؤهلون لشغل مراكز القيادة وتحمل مسؤولياتها، وذلك بالإضافة إلى تقبل الجماعة لهم مما يكون له الأثر الكبير في إشباع بعض حاجات هؤلاء الأعضاء، وعليه أيضاً الاهتمام بالأعضاء التي تنقصهم المهارة في أي نوع من أنواع النشاط الذي تمارسه الجماعة حتى تتقبلهم الجماعة.

ويجب على أخصائي الجماعة مراعاة بعض الأسس عند مساعدة الجماعة على تصميم ووضع برامجها، والتي تضمن فعالية البرنامج في إشباع حاجات الأعضاء ومنها :

- اعتبار البرنامج وسيلة لتحقيق أهداف معينة وليس غاية في حد ذاته .
- مراعاة التكامل بين أهداف البرنامج وأهداف المجتمع والمؤسسة والجماعة وأعضائها .
- استغلال واستثمار ما يترتب على البرنامج من تفاعل .
- مراعاة اشتراك الأعضاء في وضع وتنفيذ البرنامج الذي يشبع حاجاتهم .
- مراعاة الظروف الاجتماعية والاقتصادية للأعضاء وكذا مستوى خبراتهم .

• الاستفادة من الموارد والإمكانيات المختلفة التي يمكن أن تسهم في فعالية محتويات البرنامج في إشباع حاجات الأعضاء وتزويد من حصيلة الخبرات التي يوفرها .

• أن يتصف البرنامج بالمرونة والتقدمية والتنوع والابتكار حتى يمكن إشباع الحاجات الطارئة والمواقف المتغيرة .

إن دراسة حاجات الأعضاء لا تعنى شيئاً في حد ذاتها إلا إذا استطاعت المؤسسة التي يوجد بها هؤلاء الأعضاء أن تعمل على توفير الظروف التي من شأنها أن تساعد على إشباع تلك الحاجات، وهنا يجب التأكيد على ناحيتين :

- ١ - أن المؤسسة لن تستطيع أن توفر الظروف التي من شأنها أن تشبع جميع حاجات الأعضاء أو أن تخلق مستوى عال من الإشباع لجميع الأعضاء، ومن ثم فإن أفضل ما تأمل فيه أن يتأكد لجميع الأعضاء أن هناك اعترافاً كاملاً باحتياجاتهم، وأن هناك جهوداً مخصصة يتم بذلها لإزالة كافة العقبات التي تقف في سبيل إشباع حاجاتهم في ضوء إمكانيات المؤسسة والمجتمع .
- ٢ - إن الإشباع لهدف الإشباع في حد ذاته يمكن اعتباره مدعاة للتكاسل وعدم تحمل المسؤولية، وهذا يعنى ضرورة الربط بين إشباع حاجات الأعضاء وأهداف الجماعة وأهداف المؤسسة، لأنه من خلال ذلك فقط يمكن خلق نوع من التوافق بين تلك الأهداف ويمكن تحقيق هذا الارتباط من خلال اتباع الخطوات التالية :

الخطوة الأولى : تحديد حاجات ودوافع الأفراد التي يسعون لإشباعها عن طريق انضمامهم إلى جماعات المؤسسة من حيث طبيعتها وقوتها في التأثير على السلوك .

الخطوة الثانية : تحديد وسائل إشباع تلك الحاجات، وذلك من خلال تحديد محتويات البرامج المناسبة لهذا الإشباع .

الخطوة الثالثة : وضع أهداف محددة للجماعات بالمؤسسة وتشارك الجماعات

فى وضعها وبإعاعى فيها الواقعية والقابلية للقياس بمعايير

متفق عليها .

الخطوة الرابعة : وفى ضوء ما يحققه أعضاء الجماعة من نتائج يمكن الربط

بين إشباع حاجاتهم وتحقيق أهداف الجماعة والمؤسسة، أو

بمعنى آخر يتحقق التوافق بين إشباع حاجات الأعضاء

وأهداف الجماعة وأهداف المؤسسة .

هذا ويمكن أن نحدد أهمية إشباع حاجات الشباب من خلال برامج خدمة

الجماعة فى :

- إن إشباع حاجات الشباب يساهم فى بث روح المشاركة لديهم، كما أن إشباع الحاجات والمشاركة معاً ضرورة ووسيلة لإحداث التنمية، فليس هناك تنمية بدون مشاركة وليس هناك مشاركة بدون إشباع الحاجات .
- إن إشباع حاجات الشباب وسيلة تساعد على التنشئة الاجتماعية السليمة لهم .
- إن إشباع الحاجات يؤدي إلى إزالة التوتر والضييق وعدم الاتزان المصاحب لعدم إشباع الحاجة، كما أنه يزيل العوائق من أمام الشباب ويمهد له الطريق للقيام بدوره فى التنمية .
- إن إشباع حاجات الشباب يساعد على حل كثير من المشكلات .
- إن إشباع حاجات الشباب غاية ووسيلة معاً، لأن إشباع هذه الحاجات هدف للتنمية ومن خلال إشباع هذه الحاجات يشارك الشباب فى تحديد حاجته وترتيب أولوياتها فى حدود الموارد والإمكانات المتاحة، وهذا يحتاج إلى جمع البيانات عن طريق الدراسات والمشاركة فى التخطيط والتنفيذ والمتابعة للبرامج اللازمة لإشباع تلك الحاجات، ومن خلال ذلك

يكتسب الشباب المزيد من الخبرات والمهارات التي تساعد في نموه ونضجه .

- إن إشباع حاجات الشباب تساعد على الحياة وتمكنه من التكيف مع البيئة الطبيعية والاجتماعية، وتحقق له الاستمرار والدوام والحياة الناجحة (١٩ : ٤٤) .

حيث يستدل على الصحة النفسية من توافق الإنسان مع نفسه ومجتمعه، فيتمتع الشخص حسن التوافق بصحة نفسية لا يتمتع بها الشخص سيئ التوافق، ويرتبط توافق الإنسان بقدرته على إشباع حاجاته وبأساليبه في تحقيق أهدافه، ومن هنا يتضح أهمية الدور الذي يلعبه أخصائي الجماعة في مساعدة الجماعة على وضع البرنامج الذي يشبع حاجات أعضائها ويساعدهم على تحقيق ذاتهم . ومن ثم فإن الأخصائي الاجتماعي الذي يعمل مع جماعات الشباب يجب أن يفكر في البرامج التي تحقق أهداف الجماعة وتشبع حاجات أعضائها، وعليه أن يفهم النقاط التالية : (٢٠ : ١٨٢ - ١٩٥) .

١ - طبيعة الأهداف التي تسعى الجماعة إلى تحقيقها .

٢ - خصائص وحاجات أعضاء الجماعة .

٣ - عناصر وخصائص الأنشطة المختلفة .

٤ - الموارد والإمكانات المتاحة والتي تتمثل في :

- الأخصائي الاجتماعي نفسه ومدى توافر المهارات والخبرات لديه

حول محتويات البرامج المختلفة .

- الجماعة ذاتها .

- المؤسسة .

- المجتمع المحلي .

المراجع :

- 1 - Thomas Z. Kacowski : A System Theory of Human Needs and Sociotechnics, London, Malabey press, 1976.
- ٢ - محمد شمس الدين أحمد وآخرون : دراسات في خدمة الجماعة، القاهرة، مطبعة بل برنت، ١٩٨٨ .
- ٣ - عبد المنعم هاشم، عدلى سليمان : الجماعات والتنشئة الاجتماعية، القاهرة، مكتبة القاهرة الحديثة، ١٩٧٠ .
- ٤ - محمد شمس الدين أحمد : العمل مع الجماعات فى محيط الخدمة الاجتماعية، القاهرة، مطبعة يوم المستشفيات، ١٩٨٦ .
- 5 - Brown, Allen : Group work, London, Spottiswood Ballantyne press, 1977.
- 6 - Konopka, Gisella : Social Group Work : A Helping Process, Second Edition, N.J., Englewood Cliffs, Prentice Hall, 1972.
- ٧ - محمد أحمد عبد الهادى : اتجاهات شباب الجامعة نحو المشاركة السياسية، بحث منشور بمجلد المؤتمر العلمى الأول لكلية الخدمة الاجتماعية، جامعة حلوان، ديسمبر، ١٩٨٧ .
- ٨ - إبراهيم منكور : معجم العلوم الاجتماعية، القاهرة، الهيئة المصرية العامة للكتاب، ١٩٧٥ .
- ٩ - عبد الخالق علام وآخرون : رعاية الشباب مهنة وفن، القاهرة، مكتبة القاهرة الحديثة، ١٩٦٣ .
- ١٠ - المنجد فى اللغة والأدب، بيروت، المطبعة الكاثوليكية، ١٩٦٥ .
- ١١ - أحمد عزت راجح : أصول علم النفس، القاهرة، دار المعارف، ١٩٧٩ .
- ١٢ - أنور محمد الشرقاوى : استبيان الحاجات النفسية للشباب، كراسة التعليمات، الطبعة الثالثة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية، ١٩٨٩ .

13- Maslow, A.A. : A Motivation and personality, New York, Harper, Row, 1955

١٤- جابر عبد الحميد : دراسة تعليمات مقاييس التفضيل الشخصي، القاهرة، دار النهضة العربية، ١٩٧٣ .

15- Alderfer, Claton : A New Theory of Human Needs Organizational Behavior and Performance, No. 4, 1969.

١٦- المجلس القومي للشباب والرياضة : بحث دور مراكز الشباب من سن ١٠ - ١٥ علم، الإدارة العامة للبحوث والإحصاء بجهاز الشباب، ١٩٧٧ .

١٧- نجيبة الخضرى : علم النفس والأخصائى الاجتماعى، القاهرة، مكتبة عين شمس، ١٩٧٢ .

١٨- إبراهيم العزب : السلوك الإنسانى، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية، ١٩٨٣ .

١٩- محمد مصطفى زيدان : النمو النفسى للطفل والمراهق ونظريات الشخصية، الطبعة الثانية، جدة، دار الشروق، ١٩٨٦ .

20- Mc Caughan, Nano, Group Work, Learning and Practice, London, George Allen & Unwin, 1978.

الفصل التاسع

**دور مقترح للأخصائي الاجتماعي في تنمية
المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب**

دور مقترح للأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب

مقدمة الدراسة :

إن المتأمل لبرامج التنمية فى الحقبة الأخيرة يجد أنها تنصب بشكل أساسى على مشاركة المواطنين حيث يعتمد عليها فى تنفيذ البرامج وإنجاحها فإن كانت الحكومات تهتم وتضطلع بخدمات البنية الأساسية فإن برامج زيادة الدخل والمشروعات الإنتاجية الصغيرة أصبحت الآن محط اهتمام العالمين والممارسين فى ميدان التنمية الريفية على وجه خاص حيث أصبحت المشاركة مرتبطة بالعائد المادى الذى يعود على المشارك فى مختلف البرامج والمشروعات، ومن هنا أتجه التركيز فى مصر فى الآونة الأخيرة على المشروعات الإنتاجية الصغيرة التى تقوم على استثمار موارد البيئة المحلية المتاحة بشكل اقتصادى بما يساهم فى تعظيم العائد من هذه الموارد وعدم إهدارها بدون فائدة ، خاصة وأن هذه المشروعات تتناسب وإمكانيات المجتمع المحلى وظروفه الاقتصادية (١ : المقدمة) ، كما أن هذه المشروعات تفتح مجالات للتصدير وتتيح الفرص لتشغيل الأيدى العاملة وبصفة خاصة الشباب . فالشباب يمثل قطاعاً كبيراً فى المجتمع يمكن الاعتماد عليه بحكم حجمه وقدراته فى المساهمة فى تحقيق التنمية ، لأن فئة الشباب بما يتوافر لها من صفات وخصائص بيولوجية ونفسية وطاقات متجددة تتجه دائماً إلى التعبير عن نفسها وإثبات ذاتها فى المجالات الإنتاجية . ومما لا شك فيه أن مستقبل التنمية الذى نأمله يتوقف على الدور الذى يقوم به الشباب ويرتبط بمدى وعيه وإدراكه لموقعه من حركة صنع التقدم .

لذلك كانت سلامة إعداده لتحمل المسؤولية هى المقياس الحساس للتقدم فكما زادت كفاءته ورعايته انعكس ذلك على التطور البناء للمجتمع ومن ثم فإن مؤسسات رعاية الشباب مسئولة عن المساهمة فى مساعدة الشباب ليقوموا علاقات بالمجتمع وإن تتسم هذه العلاقات بالمسؤولية نحو تنمية المجتمع الذى

يعيشون فيه، وذلك من خلال تقديم البرامج والمشروعات التى تستثيرهم ليشاركوا بإيجابية فى شئون مجتمعهم وحل مشكلاته .

ولما كانت الخدمة الاجتماعية بطبيعتها مهنة ديناميكية متغيرة، تواكب التغيرات الاجتماعية والاقتصادية وتتصدى للمشكلات التى تصاحب هذه التغيرات أو ما يترتب عليها وتستجيب للاحتياجات المتغيرة للأفراد والجماعات والمجتمعات لهذا نرى أن تلك المهنة بما يتوفر فيها من طرق مهنية وقاعدة علمية تستطيع أن تتعامل مع الشباب، وإن تساهم مع غيرها من المهن فى تنمية البرامج والمشروعات التى تمكن الشباب من المشاركة الفعلية فى تنمية مجتمعهم ومن بينها المشروعات الإنتاجية الصغيرة ، إذ يعتبر تنمية هذه المشروعات منطلقاً لتنمية المجتمع ورسوخ لقواعد التنمية الذاتية التى تعتمد فى المقام الأول على مهارات وخبرات الفنيين والتكنولوجيين ومدى تجاوبهم مع احتياجات المجتمع ومدى تعايشهم مع المشكلات الاقتصادية والاجتماعية التى تواجه خطط التنمية (٢ : المقدمة)

إن النظرة الشاملة فى ممارسة الخدمة الاجتماعية تبرز الأهمية البالغة لأسلوب الفريق كصيغة فى العمل والتطبيق تساهم إلى حد كبير فى تغطية مختلف الجوانب المتعلقة بمشكلة ما ، والتنسيق بين مختلف التخصصات المتداخلة فى المشكلة بالشكل الذى يضمن فعالية أكبر فى التصدى للمشكلات.

وهنا تبرز الحاجة إلى صيغة أخرى فى إعداد الأخصائى الاجتماعى تدمج بالمعارف والمهارات اللازمة للممارسة كعضو فى فريق مع تفهم واضح لدوره المهنى والعلاقات المتبادلة بين الأدوار المتفاعلة فى موقف معين (٣ : ٣٢٠). هذا ويعتمد المشروع الإنتاجى الصغير بمراكز الشباب على فريق عمل يتكون من مجموعة من الأفراد ذوى التخصصات المختلفة يعملون للوصول إلى تحقيق الأهداف بأقصى درجة ممكنة من النجاح (٤ : ٥) ومن ثم فإن دور الأخصائى الاجتماعى مع هذا الفريق - باعتباره أحد أفراد الفريق أو أحد

موظفى مركز الشباب - أمر حيوى وضرورى من أجل زيادة فعالية أداء هذا الفريق فى تنمية المشروع الإنتاجي .
ويقدم المؤلف فى الصفحات التالية عرضاً لدراسة ميدانية أجراها بهدف وضع دور مقترح للأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب من خلال عمله مع فريق العمل بالمشروع أو مع الشباب داخل مركز الشباب أو خارجه . وتتضمن هذه الدراسة :-

أولاً : الإطار النظرى للدراسة

ثانياً : الاستراتيجية المنهجية المستخدمة

ثالثاً : نتائج الدراسة الميدانية

رابعاً : إطار تصورى لدور الأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب .

وسوف نقتصر هنا على عرض الإطار النظرى للدراسة، وكذا الإطار التصورى لدور الأخصائى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب.

أولاً : الإطار النظرى للدراسة

١- أهمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة :

يعرف المشروع بصفة عامة بأنه وحدة إنتاجية أو تنظيم يؤلف بين عناصر الإنتاج من أجل إنتاج سلعة أو خدمة ويتمتع بالاستقلال فى اتخاذ القرارات المتعلقة بالنشاط القائم من أجله ، ويظهر هذا الاستقلال فى تحمل المشروع للربح أو الخسارة وقد يظهر فى تمتع المشروع بالشخصية المعنوية (٢ : المقدمة) ولا يجوز إنشاء المشروع بمعزل عن البيئة فهو يتأثر بها ويؤثر فيها ويستهدف إنشائه إشباع حاجات المجتمع بصورة أفضل .
ولم يعد نجاح المشروع أو فشله من الأمور التى تهتم أصحاب المشروع وحدهم بل أصبح على كل مشروع مسؤوليات متعددة تجاه المجتمع ، حتى يصبح لكل مشروع دور محدد فى خطة التنمية . وعليه مسئولية تجاه الأهداف التى يسعى للمجتمع إلى تحقيقها (٥ : ٢٦٥) .

ويشمل المشروع العناصر التالية : (٧ : ٦)

١- تنفقات خارجية وتسمى مدخلات أو موارد أو تكاليف أو استثمارات .

- ٢- مخرجات أو منافع أو إنتاج أو عائد تعكس هدف المشروع .
 - ٣- حيز مكاني .
 - ٤- فترة زمنية تمثل عمر أو حياة المشروع .
 - ٥- إدارة المشروع والأفراد أصحاب المشروع أو المشاركين فيه .
- ويجب توافر ثلاث دعائم أساسية لإقامة المشروع (٧:٧) وهي توفير التمويل المناسب بشروط ميسرة والمكان المناسب لإقامته ووفرة المعونة الفنية اللازمة .
- وقد ظهرت في الآونة الأخيرة الأهمية القصوى للمشروعات الإنتاجية الصغيرة حيث تتيح تلك المشروعات الفرصة المناسبة للشباب لاستخدام قدراته وإمكانياته سواء المرتبطة بتخصصه الدراسي أو غير المرتبطة للقيام بعمل منتج يحقق فوائد مادية واجتماعية للشباب والمجتمع، هذا وترجع أهمية هذه المشروعات الإنتاجية الصغيرة إلى الأسباب الآتية : (٩ : ٣ - ٨) .
- ١- المساهمة في وضع حل عملي لمشكلة البطالة في مصر باعتبارها من المعوقات التي تواجه الشباب .
 - ٢- يمكن أن تحقق المشروعات الصغيرة الجاذبية السكانية الواضحة للقرى المصرية والمجتمعات الجديدة بعد أن ظلت بعضها عامل طرد إلى المدن الكبيرة .
 - ٣- تحافظ المشروعات الصغيرة على رأس المال ، حيث تقام بتكلفة رأسمالية منخفضة معتمدة على مواردها الخاصة بعكس المشروعات الكبيرة التي يعتبر الاستثمار الكبير فيها أمراً أساسياً .
 - ٤- تحافظ المشروعات الصغيرة على الموارد الإدارية حيث أنها لا تحتاج إلى مديرين مؤهلين بعكس المشروعات الكبيرة .
 - ٥- المشروعات الصغيرة أقل ارتباطاً بالمراكز الحضرية من المشروعات الكبيرة فلا يحتاج المشروع الصغير إلى أن يقام قريباً من الموانئ أو

الأسواق الحضرية الضخمة ليتمكن من تسويق منتجاته أو للحصول على

المواد الخام .

٦- يتجه المشروع الصغير إلى استخدام الموارد المتاحة محلياً وإنتاج السلع والخدمات التي تلائم القدرة الشرائية للعائلات ذات الدخل المنخفضة والمتوسطة كما أن المشروع الصغير في مصر يوجه رأس المال المستثمر إلى قنوات إنتاجية .

٧- لا تحتاج المشروعات الصغيرة إلى تكنولوجيا متقدمة ومعقدة لا تتوفر بدورها في البيئة المحلية في الدول النامية ، كما أنها لا تحتاج إلى نظام متقدم من نظم الإنتاج بل يمكن أن تعتمد على نظام الإنتاج العائلي .

هذا، وتحقق المشروعات الإنتاجية الصغيرة مجموعة من الفوائد الاجتماعية الأخرى ، حيث تساعد على الحد من الهجرة الخارجية ، وتعين المجتمع على الاستفادة من عناصره البشرية القادرة على العمل والإنتاج ، ورفع مستوى معيشة السكان واستغلالهم الأمثل لأوقات فراغهم بما يعود عليهم وعلى مجتمعهم بالنفع ، كما أن هذه المشروعات تساعد الفرد على التخلص من القيم البالية التي تعوق مسيرة التنمية في المجتمع كما أنها تساهم في إشباع احتياجات السكان . وتساهم هذه المشروعات أيضاً في تحقيق العدالة الاجتماعية بتقريب الفجوة بين الطبقات الاجتماعية في المجتمع مما ينعكس بدوره على مشاركة الأفراد وانتمائهم للمجتمع . وتساعد هذه المشروعات في اكتشاف القدرات والإمكانات الملائمة للتنمية المحلية كما أنها تساهم في اكتساب الشباب المهارات الاجتماعية المختلفة (١٠ : ٥٩ - ٦٠ ، ١١ : ٥٣ - ٥٨) .

ثانياً : مفاهيم الدراسة :

سوف نتناول فى هذه الدراسة تحديد المفاهيم التالية :-

١- مفهوم الدور :

توجد تعريفات متعددة لمفهوم الدور من بينها أن الدور نمط للسلوك يتوقع من فرد ما فى جماعة أو موقف معين وتحدد الأدوار ما يجب أن يؤديه الفرد من نشاط فى جماعته فى ضوء الثقافة .

كما يعرف الدور بأنه " السلوك المتوافق مع المعايير الثقافية التى تعرف الحقوق والواجبات الملزمة بالمكانات التى يشغلها الفرد فى البناء الاجتماعى عند تفاعله مع الأفراد فى الجماعات المتنوعة (١٢ : ٢٣١) .

والدور المهنى يقصد به وصف السلوك الذى يجب أن يلتزم به الأخصائى الاجتماعى أثناء قيامه بعمله سواء مع الأفراد او الجماعات أو المجتمعات المحلية لتحقيق أهداف الخدمة الاجتماعية .

وهذا يقصد الباحث بمفهوم الدور فى هذه الدراسة السلوك الذى يجب ان يلتزم به الأخصائى الاجتماعى بحكم إعداده المهنى عندما يعمل فى المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب .

وتتوقف فعالية الدور على وضوح ذلك الدور ومقدرة الأخصائى الاجتماعى على إدراكه وأداؤه بدقة ، ويتوقف تصور الأخصائى للدور على مدى توفر معلومات لديه عن أهداف الأفراد الآخرين وأدائهم فكلما زادت هذه المعلومات كلما أمكنه أن يشارك بفاعلية فى نشاط الفريق .

٢- مفهوم المشروعات الإنتاجية الصغيرة :

إن وضع تعريف شامل للمشروعات الإنتاجية الصغيرة أمر بالغ الصعوبة فالمشروع الصغير فى مجتمع معين قد يكون مشروعاً كبيراً فى مجتمع آخر . وبين أيدينا عدد من التعريفات سنحاول أن نستعرض بعضها قبل أن نأخذ بتعريف محدد يتمشى مع هذه الدراسة . ومن هذه التعريفات ما يأتى من جانب

خبراء الاقتصاد بالأمم المتحدة أو خبراء محليين نلتمس في تعريفاتهم طبيعة الدول التي ينتمون إليها .

وهناك من يعرف الصناعات الصغيرة بأنها تلك التي يعمل فيها ٢٠ عاملاً فأقل مع استخدام القوة المحركة ، أو تلك التي يعمل بها ٥٠ فرداً فأقل مع عدم استخدام القوة المحركة ففي كوريا تعرف الصناعات الصغيرة في إطار المشروعات التي يعمل بها من ٥-٩ أفراد . وفي تايلاند نجد أن مكتب قروض الصناعات الصغيرة قد حدد المشروعات الصغيرة بأنها تلك التي يعمل فيها أقل من ١٠ أفراد مع استخدام أساليب فنية تقليدية واعتبر هذه المشروعات في إطار الصناعات المنزلية (١٣ : ٤١) .

أما في باكستان فقد عرفت الصناعات بأنها المشروعات التي تستخدم القوى البشرية دون استخدام أى طاقة محركة ، أو تستخدم طاقة محركة ، أو تستخدم طاقة محركة دون أن تستخدم أكثر من عشرين فرداً (١٣ : ٤٢) .

وفي إيران حدد مكتب الإحصاءات الصناعية للصناعات الصغيرة على أساس عدد العمال وذلك بأقل من عشرة أفراد (١٣ : ٤٢) .

وفي اليابان تحددت المشروعات الصغيرة بعدد العاملين طبقاً لنشاط المشروع فقد يكون خمسة أفراد فأقل وقد يكون ثلاثون فرداً فأقل ولم يحدد القانون رأس المال (٨ : ٨) .

وفي إنجلترا عرفت لجنة بولتون المنشأة الصناعية الصغيرة بأنها تلك التي يعمل بها ٢٠٠ مشغلاً فأقل . وفي أوروبا الغربية تم تعريف المنشآت الصغيرة بأنها تلك التي يعمل بها ٥٠ مشغلاً فأقل (١٤ : ٢٦ - ٢٩) .

وفي مصر تدخل في مفهوم الصناعات الصغيرة كل منشأة توظف من عشرة إلى خمسين عاملاً ، على أن يؤخذ في الاعتبار أسلوب الإنتاج المستخدم (١٣ - ٤١) .

كما تعرف مؤسسة التعاون الإنتاجى الصناعات الصغيرة بأنها تلك التى يعمل بها عدد قليل من العمال ويكون رأسمالها صغير وتشغل مكاناً صغيراً وبها قليل من العدد ونشاطها محدود ولا يزيد رأسمالها عن مائة ألف جنيه .
ويلاحظ أن هذا المفهوم يتفق وطبيعة المشكلات التى يعانى منها الاقتصاد المصرى بصفة عامة وخطورة مشكلة البطالة بصفة خاصة فهذا التعريف ملائم لظروف مجتمعنا حيث يتيح إقامة منشآت صغيرة تمكن أصحاب المدخرات الصغيرة من استثمار مدخراتهم فى مشروعات صغيرة ، كما أن هذا التعريف يتسع ليشمل الحاجة الملحة والعاجلة لقيام الدولة بتقديم قروض بشروط ميسرة للشباب الراغب فى إقامة مثل هذه المشروعات الصغيرة بالنسبة للخريجين الذين لا يجدون فرصاً للعمل ، ولا يمتلكون من رؤوس الأموال ما يساعدهم على إقامة مثل هذه المشروعات الصغيرة .

والمشروعات الإنتاجية الصغيرة فى هذه الدراسة هى تلك المشروعات المنفذة بمراكز شباب القرى والمحددة الحجم التى لا تحتاج فى تمويلها وإدارتها إلى أموال طائلة ومعدات رأسمالية ضخمة وتكنولوجيا متقدمة ، والتى يمكن أن يشترك فى كل منها الشباب وهى مشروعات حكومية ذات إنتاج سلعى زراعى أو حيوانى أو صناعى .

٣ - مفهوم التنمية :

لقد تعددت التعاريف الخاصة بمفهوم التنمية، ولكن لو بحثنا عن العوامل المشتركة لوجدنا أنها تتفق فى الإشارة إلى بعض الظواهر الخاصة بالتغيير الثقافى والنمو والديناميكية الاجتماعية .

فالتنمية هى التحريك العلمى المخطط لمجموعة من العمليات الاجتماعية والاقتصادية من خلال ايدولوجية معينة لتحقيق التغيير المستهدف من أجل الانتقال من حالة غير مرغوب فيها ، إلى حالة مرغوب الوصول إليها . (١٥ : VI) .

وهذا يعنى ان عملية التنمية تستهدف تغييراً أساسياً فى البناء الاجتماعى بما يتضمنه من تنظيمات مختلفة الأهداف وتعديلاً فى الأدوار - والمراكز ، وتحريك الإمكانيات الاقتصادية بعد تحديدها وموازنتها إلى جانب العمل على تغيير الموجهات الفكرية والقيمية وبناء القوة تلك التى تعوق التجديدات والاهتمامات الجديدة ، هذا فضلاً عن إحداث تغييرات واعية فى الجوانب الفرعية الأخرى للواقع الاجتماعى ، كالاتجاهات والمواقف الاجتماعية ، والوعى الاجتماعى والاقتصادى والسياسى والمشاركة والتثنية الاجتماعية . وهى بذلك ترتبط ارتباطاً وثيقاً بمستوى الطموح المتمثل فى تطلع واقعى مستنداً إلى تنمية إيجابية واضحة .

ويرى المؤلف أن التنمية لا تخرج عن كونها تغييرات مقصودة ومتعددة نقودنا إلى الانتقال من وضع غير مرغوب إلى وضع آخر أفضل بمعدلات سريعة دون إخلال بالكفاءة الواجبة . ومن ثم فإن تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة لا تخرج عن كونها العملية الديناميكية التى من خلالها يمكن إحداث بعض التغييرات المقصودة فى تلك المشروعات بقصد زيادة فعاليتها .

٤- مفهوم مركز الشباب :

مركز الشباب هو مؤسسة عامة تتيح للشباب ممارسة نشاطه فى سهولة ويسر ارتقاءً به إلى المواطنة الصالحة دون تحديد أو تخصيص لنوع معين من النشاط ولقمة معينة من المواطنين ، ولكنه مدرسة شعبية وطنية عامة تمارس فيها شتى الألعاب والفنون وبعض المشروعات الاقتصادية التى تحتاجها البيئة ويبرز فيها الأعضاء (١٦ : ١٣) .

ومن ثم فإن مراكز الشباب يمكنها ان تلعب دوراً أساسياً ومباشراً فى التنمية المحلية للمجتمع الصغير الذى توجد فيه ، وإن هذه الإمكانية لا تتطلب سوى إدخال بعض التعديلات على بناء أو وظيفة هذه المراكز وأن شرط تحقيق ذلك هو ألا تظل هذه المراكز جزيرة منعزلة على نفسها وسط

المحيط الاجتماعي الذي نوجد فيه ، بل تصبح أحد محاور خدمة البيئة والمجتمع (١٧ : ٤٧٣ - ٤٧٤) .

وفى إطار دعم المجلس الأعلى للشباب والرياضة للأنشطة الشبابية ومساهمة منه فى توفير فرص العمل للشباب ، قام المجلس منذ عام ١٩٨٨ بتنفيذ بعض المشروعات الإنتاجية الصغيرة فى بعض مراكز الشباب بحيث لا يؤثر ذلك على الأنشطة الشبابية والرياضية لهذه المراكز مرتكزاً فى ذلك على الأسس التالية :-

- رغبة الشباب الدائمة فى الحياة الجماعية وإقبالهم على هذه المراكز ومن ثم يمكن التعامل معهم والتأثير عليهم للمشاركة والعمل فى هذه المشروعات .
- اتجاه المجتمع نحو توجيه الشباب للعمل فى مجالات التنمية واستغلال كافة طاقاته الكامنة فى تقدم التنمية وتطورها .
- العلاقة المتبادلة بين مراكز الشباب والمجتمع المحلى والربط بينهما ، والمساهمة عن طريق أعضاء هذه المراكز فى حل مشكلات المجتمع .
- إذا كانت رعاية الشباب تستهدف إشباع الحاجات الإنسانية للشباب فإنها فى الوقت نفسه يجب أن تستهدف تحقيق احتياجات المجتمع عن طريق تنمية المعارف والاتجاهات والمهارات والقيم لدى الشباب مما يجعلهم قادرين على تحقيق الأهداف القومية .

ثالثاً : دور الخدمة الاجتماعية فى تنمية المشروعات الإنتاجية بمراكز الشباب :

الخدمة الاجتماعية من المهن التى تساهم - شأنها فى ذلك شأن المهن الأخرى فى إحداث تغييرات مرغوبة فى الأفراد والجماعات والمجتمعات مما يساعد فى تحقيق أفضل تكيف للإنسان مع نفسه ومع بيئته الاجتماعية (١٨ : ٧) ... وهى فى ذلك تسعى إلى إحداث التوازن بين الأفراد وأنفسهم وبينهم وبين مجتمعهم ، كما تعمل على استثمار طاقات وقدرات

الوحدات الإنسانية التي تتعامل معها لتحقيق أفضل أداء ممكن لوظائفها الاجتماعية (١٩ : ٤ - ٥)

إن أسلوب التنمية إذا ما أخذت به الخدمة الاجتماعية فلسفة وتطبيقاً يجعل من هذه المهنة استثماراً لا حدود لعائده ، بعكس أسلوب العلاج الذي يجعل منها استهلاكاً متزايداً لإمكانات وطاقت مادية وبشرية لا تستطيع الدول النامية تحملها (٢٠ : ٥٥ - ٥٦) .

والمجتمعات النامية التي تواجه تحديات التخلف تتطلب من الخدمة الاجتماعية أن تساهم بطريقة جادة في التنمية الاقتصادية والاجتماعية اللازمة لبناء المجتمع بقاعدته المادية وبقيمه ومعنوياته ، ويضع ذلك أمام الخدمة الاجتماعية تحدياً يجب مواجهته وعدم إهماله . ومن هنا يرى البعض أن الدور الأساسي للخدمة الاجتماعية في جهود التنمية هو التعرف على الحاجات الحقيقية للمجتمع وإثارة الوعي الجماهيري لمواجهة هذه الحاجات لما نملكه كأخصائين اجتماعيين من قدرة على التعرف على هذه الحاجات وقدرة على التأثير في الجماهير (٢١ : ٩٥) .

ومن ثم تهتم الخدمة الاجتماعية بتحرير طاقات وإمكانات المواطنين من الأوضاع والظروف المعوقة ، وتنمية هذه الطاقات والإمكانات لرفع كفاءتها الإنتاجية ، وتشترك بفعالية في زيادة الإنتاج في جميع المجالات (٢٢ : ١٨٤) والخدمة الاجتماعية بذلك تعمل على زيادة تقبل الأفراد لفكرة المشروعات الإنتاجية الصغيرة ومشاركتهم فيها وزيادة مهاراتهم الفنية من خلال التدريب فضلاً عن إزالة ما يعوق تقبل الأفراد من قيم قد تحد أو تسيء إلى استخدام المشروع الإنتاجي . وهي بذلك تهيب الأفراد للمشاركة في تلك المشروعات . كما تتعامل الخدمة الاجتماعية مع عقبات ومشكلات وأثار هذه المشروعات الإنتاجية .

والخدمة الاجتماعية يمكن أن تساهم في تنمية المشروعات الإنتاجية من خلال مدخلين (٢٣ : ١٠) هما :-

١- المدخل الإنساني : من خلال التعامل مع الأفراد المستفيدين من المشروع الإنتاجي وذلك بالمساهمة في تدريبهم وزيادة مهاراتهم وخبراتهم الفنية وتقبلهم للمشروع، وإزالة أى عوائق قد تحد من تقبلهم للمشروع أو عملهم فيه .

٢- مدخل التغيير المجتمعي : وذلك بالمساهمة في تهيئة المجتمع وجعله تربة صالحة للمشروعات الإنتاجية الصغيرة . فضلاً عن مساهمة الخدمة الاجتماعية في الكشف عن احتياجات المجتمع .

وهنا يجب أن نشير إلى أهم الاعتبارات التي تؤكد أهمية ممارسة الخدمة الاجتماعية في مجال المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب :-

أ- للخدمة الاجتماعية أدواتها التي تمكنها من التعرف على دوافع الشباب وأفكاره واحتياجاته ومن ثم يجب أن تشارك في رسم السياسة العامة لرعاية الشباب واقتراح الخطط والبرامج والمشروعات وتنسيق الجهود وتدعيم العلاقات المحققة لرفع مستوى الأداء . فرعاية الشباب لا بد أن ترتبط هدفاً ومضموناً بالأهداف القومية للمجتمع وبالتالي فإن خططها يجب أن ترتبط بخطط التنمية الاجتماعية والاقتصادية للدولة .

ب- يجب أن يشارك الشباب في اختيار الوسيلة المحققة للهدف ، وهنا يأتي دور الخدمة الاجتماعية في مساعدة الشباب على اختيار هذه الوسائل عن طريق الحوار الحر والتفكير الجماعي حتى يمكن تنفيذها بفعالية عالية، يضاف إلى ذلك أن الخدمة الاجتماعية تؤمن بأن من حق الشباب وهم ينفذون البرامج والمشروعات التي اشتركوا في تخطيطها أن يكون لهم الحق في تقييمها وتعديلها متى لزم الأمر ذلك حتى يشيع بينهم الإحساس بأن ما اشتركوا في وضعه وتنفيذه هو من إرادتهم الحرة وتعبيراً عن الإعتراف بوجودهم وبحقهم في تقرير مصيرهم .

ج- للخدمة الاجتماعية أساليبها التي تمكنها من التأثير على اتجاهات الشباب وكيفية استخدام قدراتهم وإمكاناتهم ، ومن هذه الأساليب استخدام

المشروعات الجماعية فى مجال العمل مع الشباب ويمكنها أن تعتمد فى ذلك على المدخل الاقتصادى ، وتسعى الخدمة الاجتماعية من تدخلها فى مجال المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب إلى :-

(١) تدعيم مقنرة مراكز الشباب على إقامة هذه المشروعات بحيث لا يؤثر ذلك على الأنشطة الشبابية والرياضية للمركز والتعامل مع المعوقات التى تواجهها هذه المراكز فى تنمية هذه المشروعات .

- التعامل المباشر مع الأشخاص المستفيدين من هذه المشروعات بقصد تقديم المساعدة من أجل استمرارهم بنجاح .

- مساعدة فريق العمل المسئول عن إدارة المشروع الإنتاجى لزيادة فعالية أداء هذه الفريق مما يؤثر إيجابياً على المشروع .

- تنمية اتجاهات الشباب نحو العمل فى هذه المشروعات كمنطلق لتنمية المجتمع المحلى .

- دراسة الإحتياجات والموارد والمشاركة فى اختيار المشروعات التى تتناسب مع قدرات وإمكاناتها المجتمع وتشجيع هذه الإحتياجات والتوعية بكيفية المشاركة فى هذه المشروعات وتدعيمها وترشيدها وتوظيف استخدامهما بما يخدم إحتياجات المواطن ويحقق أهدافه وذلك من خلال إجراء دراسة قبلية مسحية للمجتمع المحلى للتعرف من خلالها على طبيعة المجتمع وقيمه وتحديد إحتياجاته ومشكلاته وتنظيم حملات توعية للمواطنين بأهمية المشروعات الإنتاجية للمشاركة فيها وإجراء دراسة بعدية لتقويم مدى نجاح هذه المشروعات فى تحقيق أهدافها وإشباع إحتياجات المجتمع .

ولاشك أن أداء الأخصائى الاجتماعى لدوره فى تنمية المشروعات الإنتاجية بمراكز الشباب يعتمد على مجموعة من المهارات التى يجب أن يزود بها ومن هذه المهارات تلك التى تتعلق بتجميع البيانات وتحليلها وتفسيرها،

وصنع القرارات ومهارات الإتصال بالإضافة على مهارات التدخل الأخرى (٢٤ : ١١٧) .

ويمكن للأخصائى الاجتماعى أن يستخدم مهاراته التأثيرية والقدرة على الإقناع ، ويمكن ان يكون وسيطا وخبيرا لشرح فكرة المشروع الإنتاجى إلى الشباب ، ويمكنه أيضا أن يؤدي دور المرشد والمخطط والمنمى الإدارى وبالتالي يسهم فى زيادة فعالية تلك المشروعات بتعاونه مع المهن الأخرى من منظور تكاملى .

هذا وتحتاج برامج المشروعات الصغيرة بمراكز الشباب إلى مهارات فى الإدارة والتمويل والمحاسبة والتكنولوجيا والتسويق والتنفيذ والمتابعة . ولما كان الأخصائى الاجتماعى الذى يعمل بمركز الشباب سيساهم فى مثل هذه البرامج ، فهو الشخص الذى يستطيع أن يتابعها ، ولكنه يمكنه أن يعمل بكفاءة فى ذلك الميدان إذا اكتسب معرف ومهارات جديدة تؤهله للقيام فى هذا الميدان .

رابعاً : إطار تصورى مقترح لدور الأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب .

أولاً : الأسس التى يقوم عليها الإطار المقترح :

- ١- نتائج الدراسات السابقة وما انتهت إليه من معلومات .
- ٢- مقابلات الباحث مع الخبراء والمتخصصين فى مجال رعاية الشباب .
- ٣- مقابلات الباحث مع بعض المسئولين عن المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب وكذا مقابلاته مع بعض المستفيدين من هذه المشروعات .
- ٤- نتائج هذه الدراسة الميدانية .
- ٥- الإطار النظرى للخدمة الاجتماعية وما يحتويه هذا الإطار من موجهات ومبادئ وتكنيكات ومهارات مهنية .

ثانياً : هدف الإطار المقترح :

يهدف هذا الإطار إلى تحديد دور مقترح للأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب ، وذلك من خلال مساعدة فريق

العمل بالمشروع على أداء دوره بنجاح مما يؤدي إلى زيادة فعالية هذه المشروعات .

ثالثاً : الأمور المتعلقة بالأخصائى الاجتماعى

انطلاقاً من هدف هذا الإطار ، فإن دور الأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية بمراكز الشباب يمكن أن نحدده كالآتى :-

أ- دور الأخصائى مع إدارة مركز الشباب :

١- مساعدة مجلس إدارة المركز فى تحديد الأهداف التى يراد تحقيقها من وراء تلك المشروعات .

٢- دراسة الواقع المجتمعى والكشف عن الموارد والإمكانات المحلية .

٣- المساعدة فى اختيار نوعية المشروعات التى تتوفر مدخلاتها فى المجتمع المحلى ، وكذلك الكشف عن احتياجاته ومشكلات هذا المجتمع .

٤- مساعدة مجلس الإدارة على إجراء دراسات الجدوى للمشروع الملائم لبيئة المركز مع التركيز على الأهمية الاقتصادية والاجتماعية للمشروع .

٥- عرض دراسات الجدوى الخاصة بالمشروع على الجمعية العمومية للمركز للحصول على موافقتها .

٦- متابعة الإجراءات الخاصة لتنفيذ المشروع من خلال الاتصال بمديرية الشباب والرياضة التابع بها المركز وكذا المجلس الأعلى للشباب والرياضة .

ب- دور الأخصائى الاجتماعى مع فريق العمل بالمشروع :

يستطيع الأخصائى الاجتماعى ان يؤدي مجموعة من الأدوار عندما يتعاون مع فريق العمل فيقوم بدور الفنى والخبير والإدارى والمنمى والمرشد والمخطط إلى غير ذلك من الأدوار . ومن ثم فيمكنه أن يؤدي المهام الآتية :-

١- المساعدة فى توفير المدخلات اللازمة للمشروعات الإنتاجية من البيئة المحلية بالكف والمعر المناسب واستثمار موارد وإمكانيات البيئة المحلية .

٢- المساهمة فى توفير الفنيين ذات الكفاءة لتوجيه هذه المشروعات .

٣- المساهمة فى توفير خطة لتدريب المستفيدين من هذه المشروعات والارتقاء بمهاراتهم الفنية للعمل فى هذا المجال .

٤- العمل على زيادة قنوات الاتصال بين أعضاء فريق العمل بالمشروعات الإنتاجية والمستفيدين من مخرجاتهم وكذلك توفير هذه القنوات بين أعضاء الفريق والجهات الرسمية ومصادر الخبرة الفنية.

٥- مساعدة فريق العمل على مواجهة ما قد يعترضه من مشكلات تؤثر على المشروع .

٦- المساهمة فى توفير البيانات والمعلومات اللازمة لأعضاء الفريق .

٧- المساهمة فى إقامة المعارض الخاصة بتسويق منتجات المشروع .

٨- التنسيق بين المشروعات الإنتاجية داخل المركز وخارجه .

٩- تنظيم الاجتماعات الدورية بين أعضاء الفريق نظراً لأهميتها فى زيادة فعالية أداء الفريق .

١٠- القيام بالبحوث اللازمة لتحديد أولوية المستفيدين من المشروع عند تملكه للشباب .

١١- القيام بالبحوث الدورية لإدراك آثار ومشكلات هذه المشروعات ومعرفة مدى الحاجة إلى تطويرها ومدى تحقيقها لأهدافها (المتابعة والتقييم) .

١٢- تهيئة مناخ العمل التعاونى بين أعضاء فريق العمل .

ج- دور الأخصائى الاجتماعى مع الشباب بالمركز :

١- إستشارة الأعضاء للمشاركة فى المشروعات الإنتاجية بمراكز الشباب

وإن يكون مدخله إلى ذلك هو المدخل الاقتصادى ، مع توضيح

الفوائد التي سوف تعود عليهم من تبنيها والعمل فيها ونقل خبرات ومشروعات مناطق ودول أخرى بما يساهم في تقوية اتجاه الشباب للعمل بها .

٢- تكوين الجماعات في مجال المشروعات الإنتاجية الصغيرة وتبصير الشباب بأهمية الانضمام إليها باعتبارها أساساً لتحقيق أهدافهم واستخدامها في تنمية اتجاهات الشباب نحو المشاركة في هذه المشروعات .

٣- توجيه التفاعل الجماعي لتمكين الأعضاء من اكتساب الخبرات والمهارات المتعلقة بكيفية إدارة وتنظيم المشروعات الإنتاجية والتي يمكن توظيفها بعد ذلك في العمل بهذه المشروعات .. وعليه ان يركز على برامج التدريب الخاصة بذلك .

٤- دراسة إمكانيات وقدرات أعضاء هذه الجماعات والتي يمكن ان تستخدم في القيام بهذه المشروعات وتنميتها .

٥- مساعدة الأعضاء الذين يجدون صعوبة في المشاركة في هذه المشروعات وإتاحة الفرصة لهم كي يتعلموا ويمارسوا الأدوار الاجتماعية اللازمة .

٦- التركيز على الجهد التعاوني الجماعي بين الشباب لتنفيذ هذه المشروعات بما يحقق لها النجاح .

د- دور الأخصائي الاجتماعي مع المستفيدين من المشروعات الإنتاجية :

١- للمساعدة في انتقاء أفضل العناصر التي تستطيع أن تشارك في المشروعات الإنتاجية طبقاً لمعايير معينة وذلك لضمان نجاح المشروع الإنتاجي .

٢- المساعدة في توفير خطة لتدريب المستفيدين والإرتقاء بمهاراتهم مع إمدادهم بكل ما يمكن تقديمه من دعم فني واقتصادي ونفسي مع تنمية ولائهم تجاه المشروع .

٣- مساعدة هؤلاء المستفيدين على توفير المدخلات اللازمة للمشروع من البيئة .

٤- مساعدة هؤلاء المستفيدين من خلال خدمات التسويق .

٥- توفير قنوات الإتصال بين هؤلاء المستفيدين وفريق العمل لتوفير المعلومات اللازمة لضمان نجاح المشروعات .

٦- متابعة هؤلاء المستفيدين لمساعدتهم على حل ما يواجههم من مشكلات فى مجال المشروع الإنتاجى وكذا مشكلاتهم الشخصية التى قد تؤثر على المشروع .

٧- مساعدة هؤلاء المستفيدين على تقويم المشروع لمعرفة المدى الذى وصل إليه المشروع فى تحقيق أهدافه الأصلية .

ويستخدم الأخصائى طرق الخدمة الاجتماعية المختلفة فى أدائه لهذه المهام حسب طبيعة الموقف الذى يواجهه، فقد يلجأ الأخصائى إلى تكوين جماعات للمستفيدين وهنا يستخدم طريقة خدمة الجماعة .

وأخيراً: الإستراتيجيات والتقنيات:

هناك مجموعة من الإستراتيجيات التى يمكن أن يعتمد عليها الأخصائى أثناء أداء دوره مع فريق العمل بالمشروع الإنتاجى ومع جماعات الشباب لتنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب . ومن هذه الاستراتيجيات الإقناع وذلك لمساعدة الشباب للمشاركة فى هذه المشروعات .

كما أن هناك استراتيجية التعليم ، وحل المشكلات ، وزيادة المهارات ويمكنه أن يستخدم أيضاً الإستراتيجيات الخاصة بالتركيز على التعاون بين أعضاء فريق العمل ، والاستفادة من الإمكانيات المتاحة فى المؤسسة والبيئة والشباب .

أما تكنيكات العمل فهي متعددة نذكر منها ما يلى :-

١- استخدام المناقشة الجماعية من أجل المعرفة واكتساب معلومات عن البيئة ودراسة مشكلاتها .

- ٢- تكتيك الموقف البيئي حيث يعرض على الجماعة مواقف بيئية ويحث الأعضاء على كيفية مواجهتها بالطرق الملائمة والمتوفرة لديهم .
- ٣- تكتيك المشروع ، حيث يشارك الأعضاء في عمل إنتاجي جماعي تتطلبه احتياجات البيئة .
- ٤- الزيارات الميدانية للمجتمع المحلي وذلك من أجل التعرف على البيئة والمشروعات الإنتاجية الأخرى والحصول على الحقائق والمعارف من الواقع البيئي مباشرة .
- ٥- النماذج البيئية ، فقد يكون هناك مشروعات أو مشكلات تعاني منها البيئة ويتطلب الأمر ضرورة عرضها على أعضاء فريق العمل وأعضاء جماعات الشباب حتى توجد العلاقة القوية بين الأعضاء والبيئة .
- ٦- معسكرات العمل التي ترتبط بالمشروع الإنتاجي .
- ٧- الاجتماعات الدورية لأعضاء فريق العمل وأعضاء جماعات الشباب.
- ٨- استخدام أساليب التنبيه والتوضيح والإقناع .

خامساً : متطلبات الإعداد المحلي لممارسة الأخصائي الاجتماعي لدوره

المقترح:

- يتطلب إعداد الأخصائي الاجتماعي للعمل بالمشروعات الإنتاجية الصغيرة بمراكز الشباب وممارسة الدور المقترح في تنمية هذه المشروعات إلى إعداد نظري وعملي يتضمن ما يلي :-
- ١- المعارف : ونعني بها أن يزود طالب الخدمة الاجتماعية بألوان مختلفة من المعارف الأساسية عن المشروعات الإنتاجية الصغيرة ودورها في تنمية المجتمع ودراسات الجدوى وتخطيط هذه المشروعات مما يمكنه من العمل في هذه المشروعات بصورة أفضل.

٢- الفهم : أى فهم الألوان المختلفة من المعرفة وطريقة استخدامها لتنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة ، وفهم الأفراد والجماعات التى سيعمل معها وفهم المجتمع المحلى وموارده وإمكانياته وكيفية الاستفادة منها فى مواجهة مشكلاته وإشباع احتياجاته ، وكيفية التعاون مع فريق العمل المسئول عن إدارة المشروع الإنتاجى مع فهم ديناميات العمل الفريقي .

٣- المبادئ : أن مشاركة الأخصائى الاجتماعى فى تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة تعتمد على مجموعة من المبادئ من أهمها حق تقرير المصير والقبول والتقويم والموضوعية .

٤- المهارات : يجب أن يتوافر فى الأخصائى الاجتماعى الذى يعمل فى مجال تنمية المشروعات الإنتاجية الصغيرة مجموعة من المهارات من أهمها :-

أ- المهارات المهنية مثل المهارة فى التسجيل والتقويم والملاحظة والبحث والمهارة فى الاتصال والمهارة فى التخطيط ، هذا بالإضافة إلى المهارات الخاصة بطريقة العمل مع الجماعات كالمهارة فى توجيه التفاعل والمهارة فى إدارة المناقشة الجماعية وتقدير واستخدام المشاعر وغيرها .

ب- ويستطيع الأخصائى الاجتماعى أن يؤدي دوره بفاعلية أكثر إذا اكتسب بعض المهارات التى ترتبط بالمشروعات الإنتاجية ومنها : المهارة فى إدارة المشروع ، المهارة فى التخطيط الاقتصادى للمشروع، والمهارة فى إعداد المعارض الفنية لتسويق المنتجات وغيرها من المهارات .

سابعاً : عوامل نجاح الإطار المقترح :

وتوجد مجموعة من العوامل تساعد على نجاح الإطار المقترح وتساهم فى زيادة فعالية ممارسة الأخصائى الاجتماعى لدوره فى تنمية المشروعات الإنتاجية بمراكز الشباب هى :-

- ١- الإيمان الكامل من قبل الأخصائى الاجتماعى بأنه صاحب رسالة سامية يسهم من خلالها فى بناء المجتمع . والمشاركة فى مواجهة التحديات القائمة والمستقبلية قبل أن يكون صاحب وظيفة .
- ٢- تفهم الأخصائى الاجتماعى لديناميكية العمل الفريقي ، مع تفهم أعضاء الفريق لطبيعة عمل كل منهم مما يؤثر بدرجة كبيرة على فعالية الفريق فى تحقيق أهداف المشروع الإنتاجى .
- ٣- وعى الأخصائى الاجتماعى بأنه ليس هو المهنى الوحيد المسئول عن تنمية هذه المشروعات بل أن نجاحه فيها موقوف على تعاونه مع التخصصات الأخرى بما يؤدي لتكامل الجهود ونجاحها .
- ٤- ضرورة إعادة النظر فى محتوى الإعداد المهنى للأخصائى الاجتماعى ، فمن الجانب النظرى لا بد من الإسراع إلى تكوين نماذج للممارسة مرتبطة بالواقع الاجتماعى والثقافى وذلك بتسجيل التجارب الميدانية التى يهتدى بها الأخصائى الاجتماعى وتعالج وتقرب الفجوة بين النظرية والتطبيق مع تطوير المناهج التعليمية طبقاً لواقع الممارسة . وفى الجانب الميدانى يجب ارتياد وتطوير التدريب فى المجالات الجديدة التى تمثل اهتمامات المجتمع ومنها مجال المشروعات الإنتاجية الصغيرة من تحقيق التواصل المستمر بين الممارسين والأكاديميين .
- ٥- توافر الاستعداد الشخصى للعمل فى المشروعات الإنتاجية الصغيرة لدى الأخصائى الاجتماعى لتحقيق الكفاءة المرجوة .

المراجع :

- ١- مصطفى عبد العظيم فرماوى : دور طريقة تنظيم المجتمع فى زيادة فعالية المشروعات الإنتاجية الصغيرة ، رسالة دكتوراه ، غير منشورة ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٩١ .
- ٢- أبو الفتوح عبد اللطيف : المشروعات الإنتاجية الصغيرة ، أكاديمية البحث العلمى للتكنولوجيا ، الجزء الأول ، يونيو ١٩٨٩ .
- ٣- عبد الحليم رضا ، محمد نجيب توفيق ، محمد حسين إسماعيل : مقدمة الخدمة الاجتماعية ، ١٩٨٨ .
- 4- Malcom. Payne : **Working In Teams**, London, British Association Of Social Work , 1982 .
- ٥- صلاح الشرنوبى : التنظيم والإدارة فى قطاع الأعمال ، الإسكندرية مؤسسة شباب الجامعة ، ١٩٨٧ .
- ٦- سعد زكى نصار : التقييم المالى والاقتصادى والاجتماعى للمشروعات ، القاهرة ، معهد التخطيط القومى ، ١٩٧٨ .
- ٧- سامى عفيفى حاتم : تجارب بعض الدول فى مجال المشروعات الصغيرة ، الندوة القومية الأولى فى مجال المشروعات الصغيرة ، ودورها فى توظيف وتمليك خريجي الجامعات المصرية ، كلية التجارة وإدارة الأعمال ، جامعة ، ١٩٨٩ .
- ٨- نجلة حسين مرتضى : فلسفة تحديث وتطوير المشروعات الصغيرة ودورها فى التنمية الاقتصادية ، تجربة اليابان ، الندوة القومية الأولى للمشروعات الصغيرة ، كلية التجارة وإدارة الأعمال ، جامعة حلوان ، إبريل ، ١٩٨٩ .
- ٩- ليندا أولدهام ، حسين طماعة : برامج المشروعات للصغيرة فى مصر ، مقدمة دليل للدراسة لممارسى التنمية فى المجتمعات المحلية ، ترجمة حمدى الحناوى ، القاهرة ، مؤسسة الشرق الأولى ، ١٩٨٨ .

- ١٠- أميرة عبد اللطيف مشهور : **الصناعات البيئية وعلاقتها بالتنمية الاقتصادية مع التطبيق على مصر** ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية الاقتصاد والعلوم السياسية ، جامعة القاهرة ، ١٩٧٦ .
- ١١- الفاروق إبراهيم بليونى ، ماهر أبو المعاطى ، طلعت مصطفى السروجى : **الصناعات الصغيرة ، واقعها ومستقبلها** ، دراسة مطبقة على مدينة دمياط ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة حلوان ، ١٩٨٩ .
- ١٢- كمال سعيد صالح : **تأثير التنشئة الاجتماعية على أداء المرأة لدورها** ، القاهرة ، المجلة الاجتماعية القومية ، العدد الأول والثالث ، المجلد ١٤ ، ١٩٧٧ .
- ١٣- السيد حنفى عوض : **الصناعات الحرفية والتنمية** ، مجلة تنمية المجتمع ، القاهرة ، مؤسسة فريد ريش ايبيرت ، ١٩٨٤ .
- 14- Graham , Bannock : **The Economic Firms** , Basil Blackwell , Oxford , 1981 .
- ١٥- عاطف غيث ، مقدمة كتاب نبيل السمالوطى : **علم اجتماع التنمية** ، دراسة فى اجتماعات العالم الثالث ، الإسكندرية ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، ١٩٧٤ .
- ١٦- محمد أمين صادق : **أضواء على أندية الشباب** ، القاهرة ، الهيئة العامة لشئون المطابع الاميرية ، ١٩٦٩ .
- ١٧- فوزى بشرى أحمد : **دراسة تحليلية لدور مراكز الشباب فى تنمية المجتمعات المحلية** ، المؤتمر الدولى السابع للإحصاء والحسابات العلمية والبحوث الاجتماعية والسكانية ، مارس ، ١٩٨٢ .
- ١٨- سيد أبو بكر حسنين : **طريقة الخدمة الاجتماعية فى تنظيم المجتمع** ، القاهرة ، مكتبة الإنجلو المصرية ، ١٩٧٤ .
- 19- Goldstein , A. P. : **Social Work Practice** , New York , Columbia University Press , 1973 .

- ٢٠- عبد المنعم هاشم ، عدلى سليمان : الجماعات بين التنشئة والتنمية ،
الطبعة الأولى ، القاهرة ، مكتبة القاهرة الحديثة، ١٩٧٣ .
- ٢١- عبد الفتاح عثمان : خدمة الفرد والمجتمع المعاصر ، الطبعة الثانية ،
القاهرة ، مكتبة الأنجلو المصرية ، ١٩٧١ .
- 22- Gilbert , Neil And Specht , Harry : **Planning For Social
Welfare** - Issues , Models And Tasks - N . J. Prentic Hall ,
Inc ., 1977 .
- ٢٣- طلعت محمد السروجى : الآثار الاجتماعية لاستخدامات التكنولوجيا فى
الميكنة الزراعية والصناعات الصغيرة فى الريف ، بحث مقدم إلى
المؤتمر العلمى الثانى ، كلية الخدمة الاجتماعية ، جامعة القاهرة ، فرع
الفيوم ، إبريل ١٩٨٩ .
- 24- Zastraw , Charles : **The Practice Of Social Work** ,N. J.
Homewood, Illinois , The Dorsey Press , 1981

دار الجنيح للطباعة

٠١٠١٩٩٠٤٥٥ - ٣٣١٣٠٩٨